

FICHA DE INSCRIÇÃO DO TRANSPORTE MUNICIPAL

| | |
|---------------|--------------------|
| Curso: | Trilhas de Futuro: |
| | Faculdade: |

| D A D O S P E S S O A I S | | | | | | | | | |
|-----------------------------|----------|------------------|--------|----------------|--------|------|-----|--------------|--|
| Nome completo: | | | | | | | | | |
| Data de nascimento: | | Naturalidade: | | | | | UF | | |
| RG: | | | | UF | | CPF | | | |
| End. resid.: | | | | | | Nº | | Com pl. | |
| Bairro: | | | | | UF | | CEP | | |
| Cidade | | | E-mail | | | | | | |
| Telefone | | | | | | Cel. | | | |
| TÍTULO ELEITOR | | | | | | | | | |
| Nº de inscrição: | | Zona: | | | Seção: | | | | |
| Município: | | Data da emissão: | | | | | | | |
| Curso: | Período: | | | Dias da semana | | | | Término/Ano: | |
| | | | | | | | | | |

Anexar documentos comprobatórios.

(CPF, RG, COMPROVANTE DE ENDEREÇO, TÍTULO DE ELEITOR E DECLARAÇÃO DO CURSO)

Monte Azul, ____ de _____ de 2026.

FICHA DE AUTORIZAÇÃO DE VIAGEM PARA MENOR DE IDADE

Eu, _____, portador (a) da carteira de
identidade nº _____, órgão emissor _____, com
data de expedição em ____/____/____, residente na cidade de
_____, UF: _____, telefone para contato () _____, na
qualidade () Pai, () Mãe, () tutor(a) ou Guardião.

autorizo o(a) menor (nome completo) _____, RG nº
_____, CPF: _____ a utilizar o
transporte gratuito oferecido pelo Município de Monte Azul/MG, com destino a cidade de Mato
Verde, MG.

Esta autorização tem validade de 05 meses e, portanto, deverá permanecer junto aos documentos
do(a) menor, devidamente assinada.

Monte Azul, _____ de _____ de 2026.

assinatura do responsável legal