



PREFEITURA MUNICIPAL DE VIAMÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO

**PASSAGEM ESCOLAR**

( ) CADASTRO      POSSUI CARTÃO ( ) SIM ( ) NÃO      Nº CARTÃO OBRIGATÓRIO (      )  
( ) RECADASTRO      LINHA QUE UTILIZA: \_

**DADOS DO ALUNO**

NOME DA ESCOLA			
NOME DO ALUNO			
SÉRIE (ANO):	TURMA :	TURNO:	
DATA DE NASCIMENTO	/ /	IDADE:	
ENDEREÇO DO ALUNO (COMPLETO)	Rua: _____ N° _____	Bairro: _____ CEP: _____	
PONTO DE REFERÊNCIA PARA ENDEREÇO - OBRIGATÓRIO			
TELEFONE PARA CONTATO			

**ESCOLA PRÓXIMA A RESIDÊNCIA:** \_\_\_\_\_

**FILIAÇÃO**

PAI	_____
MÃE	_____

**RESPONSÁVEL PELA RETIRADA DA PASSAGEM**

NOME	_____	RG:	_____
------	-------	-----	-------

**DADOS DA FAMÍLIA**

BOLSA FAMÍLIA ( )SIM ( )NÃO	NIS OBRIGATÓRIO (Nº)
RESPONSÁVEL	_____

**MORADORES NA RESIDÊNCIA (Sujeito a visita para confirmação)**

Nº	NOME	IDADE	GRAU DE PARENTESCO	RENDA (R\$)
01				
02				
03				
04				
05				
06				
07				
08				
09				

RENDA TOTAL	R\$ _____
DATA: ____/____/____	

Assinatura do Responsável \_\_\_\_\_ Referendo ( Direção da Escola) \_\_\_\_\_