



PREFEITURA MUNICIPAL DE ROSANA

CNPJ: 67.662.452/0001-00

gabinete@rosana.sp.gov.br

PABX: (18) 3288-8200 - FAX: (18) 3288-8212
Avenida José Laurindo, 1540 - Caixa Postal 01 - CEP 19273-000
Município de Rosana - Estado de São Paulo
www.rosana.sp.gov.br

Pré-Cadastramento e Pré-Recadastramento para Transporte Universitário

A Prefeitura Municipal de Rosana convoca todos os alunos que utilizaram o Transporte Universitário no ano de 2013, que tenham interesse de utilizá-lo novamente no ano de 2014, para efetuarem o pré-recadastramento das vagas no transporte.

Convoca-se ainda, os novos alunos que tenham interesse no transporte a comparecerem para fim de pré-cadastramento e formação de cadastro reserva.

Obs.: Somente serão asseguradas as vagas aos alunos de curso universitário (graduação) e de curso técnico profissionalizantes, o que não inclui cursos preparatórios para carreiras, concursos etc ou pós-graduação, exceção feita aqueles que JÁ cursavam cada um desses cursos e faziam uso do transporte oferecido pela Prefeitura.

1. Tanto para o pré-recadastramento como para o pré-cadastramento será obrigatória a apresentação dos seguintes documentos, em cópias simples acompanhada dos originais:

- CPF;
- RG;
- Comprovante de endereço (conta luz) recente;
- Comprovante de matrícula;
- 2 (duas) fotos 3x4;
- Formulários JÁ preenchidos de pré-recadastramento ou pré-cadastramento, conforme o caso.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ROSANA

CNPJ: 67.662.452/0001-00

gabinete@rosana.sp.gov.br

PABX: (18) 3288-8200 - FAX: (18) 3288-8212
Avenida José Laurindo, 1540 - Caixa Postal 01 - CEP 19273-000
Município de Rosana - Estado de São Paulo
www.rosana.sp.gov.br

2. Os interessados que não puderam comparecer pessoalmente deverão apresentar [procuração com firma reconhecida](#).

3. Informamos que não será validado o pré-recadastramento ou pré-cadastramento de [alunos que tenham débito com esta municipalidade](#).

Na existência de débito, poderá ser parcelado, desde que já não tenha sido objeto de parcelamento anterior.

4. Informamos que a ordem de chamada dos interessados do cadastro reserva a ocuparem as poltronas que vagarem será rigorosamente pela [ordem de protocolização dos requerimentos de pré-cadastramento](#), onde constarão o dia e horário que foram recepcionados pela Prefeitura, informação que inclusive será apresentada na lista a ser publicada.

5. A relação dos pré-recadastramentos validados a utilizarem o transporte será publicada no site da Prefeitura (www.rosana.sp.gov.br) no dia 31/01/2014. Na mesma data será divulgada a lista de cadastro reserva.

Obs.: Também nesta data será disponibilizado o Termo de Requisição e disponibilização de vaga, que deverá ser preenchido e apresentado para retirada da carteirinha e do carnê de mensalidades.

CRONOGRAMA

DATA: de 23 a 28 de janeiro de 2014.

LOCAL: Divisão de Coletoria e Arrecadação.

Endereço: Av. Jose Laurindo, 1540 (Paço Municipal).

Horário: das 7h:30min às 10h:30min e das 13h30min às 16h30min

ATENÇÃO

Esclarecemos, também, que o pré-recadastramento ou o pré-cadastramento não garante o direito ao transporte, pois o embarque somente será permitido mediante apresentação de carteirinha vigente expedida pela Divisão de Educação.

Telefones para maiores esclarecimentos

Tel.: (18) 3288-1215 (Educação) e (18) 3288-8227 (Coletoria e Arrecadação)

foto

FORMULÁRIO DE PRÉ-RECADASTRAMENTO TRANSPORTE UNIVERSITÁRIO/TÉCNICO 2014

Campo de preenchimento exclusivo da Prefeitura

N. Cadastro Arrecadação:

N. cadastro Educação :

Protocolado em data / / 2014 às ___ h ___ : ___ min

ITINERÁRIO

DADOS PESSOAIS: CURSO: TÉCNICO () SUPERIOR ()

Nome: _____

RG: _____ CPF: _____

Data de Nascimento: ____/____/____ Idade: _____

Endereço: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Moradia: () Própria () Alugada () Outros

Telefones: Res. _____ Coml. _____ Celular _____

Filiação:

Estado Civil:

Nome do Cônjuge:

II DADOS COMERCIAIS:

Nome da empresa em que trabalha:

Endereço:

Cidade: _____ Telefone: _____

Ramal: _____

III DADOS ESCOLARES

Instituição do Curso:

Curso: _____ RA n.º: _____

Duração do Curso: _____ Semestre que esta cursando:

Campus: _____ Cidade: _____

Rosana, _____ de _____ de _____.

REQUERENTE

PROTOCOLO

Campo de preenchimento exclusivo da Prefeitura

Protocolado em: ____ / ____ / ____ . às ____ hs ____ : ____ min.

**FORMULÁRIO DE PRÉ-CADASTRAMENTO
TRANSPORTE UNIVERSITÁRIO/TÉCNICO 2014***Campo de preenchimento exclusivo da Prefeitura*

N. Cadastro Arrecadação:

N. cadastro Educação :

Protocolado em: ____/____/____. às ____ h ____ : ____ min.

ITINERÁRIO**DADOS PESSOAIS:** CURSO: TÉCNICO () SUPERIOR ()

Nome: _____

RG: _____ CPF: _____

Data de Nascimento: ____/____/____ Idade: _____

Endereço: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Moradia: () Própria () Alugada () Outros

Telefones: Res. _____ Coml. _____ Celular _____

Filiação:

Estado Civil:

Nome do Cônjuge:

II DADOS COMERCIAIS:

Nome da empresa em que trabalha:

Endereço:

Cidade: _____ Telefone: _____

Ramal: _____

III DADOS ESCOLARES

Instituição do Curso:

Curso: _____ RA n.º: _____

Duração do Curso: _____ Semestre que esta cursando:

Campus: _____ Cidade: _____

Rosana, _____ de _____ de _____.

REQUERENTE**PROTOCOLO***Campo de preenchimento exclusivo da Prefeitura*

Protocolado em: ____/____/____. às ____ hs ____ : ____ min.