

NOME

SEXO  M  F

DATA DE NASCIMENTO:  /  /

MÃE

PAI

CPF DO ESTUDANTE

CPF DO RESPONSÁVEL

OBRIGATÓRIO PARA MENORES DE 18 ANOS

NOME DO RESPONSÁVEL

CEP

ENDEREÇO

NÚMERO

COMPL.

BAIRRO

CIDADE

UF

E-MAIL

TEL.

OPERADORA

ESTABELECIMENTO DE ENSINO

ENDEREÇO DO ESTABELECIMENTO DE ENSINO

CURSO/SEMESTRE

TURNO  MANHÃ  TARDE  NOITE

PERÍODO DO CURSO  /  /  À  /  /

DIAS DE AULA  SEGUNDA  TERÇA  QUARTA  QUINTA  SEXTA  SÁBADO

LINHA DE ÔNIBUS ENTRE CASA E ESCOLA:

EMPRESA

LINHA

Autorizo receber em meu e-mail informações, notícias e promoções de parceiros da UEE-RS.

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO BENEFICIÁRIO

ESCREVA O NOME NO  
VERSO DA SUA FOTO  
3X4 E COLE AQUI!

PREENCHA A DECLARAÇÃO ATRÁS DESTES FORMULÁRIO - PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO

# DOCUMENTO OFICIAL DE IDENTIDADE ESTUDANTIL

## PASSE LIVRE ESTUDANTIL



Declaro para obtenção do Passe-Livre que minha família é composta por \_\_\_\_ pessoas. Abaixo descritas:

**ESTUDANTE:**

**PROFISSÃO:**

R\$

**RENDA:**

**MEMBRO DA FAMÍLIA:**

**PROFISSÃO:**

R\$

**RENDA:**

Declaro, sob as penas da Lei, que possuo renda *per capita* familiar de até um salário mínimo e meio, fazendo jus ao benefício instituído pela Lei nº 14.307, de 25 de setembro de 2013.

CASO SEU GRUPO FAMILIAR SEJA FORMADO POR MAIS DE 6 MEMBROS, ANEXAR DECLARAÇÃO CONFORME MODELO ACIMA.

Porto Alegre, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Requerente Reconhecida em Cartório