



PREFEITURA DE
PRINCESA ISABEL

SECRETARIA DE EDUCAÇÃO, CULTURA, ESPORTE, LAZER E TURISMO

**FICHA CADASTRAL DOS ESTUDANTES UNIVERSITÁRIOS
UNIVERSIDADE/FACULDADES DE SERRA TALHADA-PE**

NOME:				FOTO 3X4
ENDEREÇO:				
BAIRRO:				
CIDADE/UF:				
CEP:				
RG:		DATA DE EXPEDIÇÃO:		
ÓRGÃO EXPEDIDOR:		CPF:		
TÍTULO DE ELEITOR:				
TELEFONE 1:	()	TELEFONE 2:	()	
INSTITUIÇÃO:				
CURSO:				
TURNO:				
PERÍODO:				
MOTORISTA:				

Princesa Isabel – PB, _____ de _____ de 2021.

ASSINATURA DO ESTUDANTE CADASTRADO

Página 1 de 3



PREFEITURA DE
PRINCESA ISABEL

SECRETARIA DE EDUCAÇÃO, CULTURA, ESPORTE, LAZER E TURISMO

DECLARAÇÃO

Eu, _____,
RG _____, CPF _____, estado civil
_____, residente e domiciliado a Rua
_____, Princesa Isabel-PB,

DECLARO, para os devidos fins de direito, que sou carente, não podendo arcar com os gastos oriundos de transportes, para a cidade de Serra Talhada diariamente, onde estou matriculado em curso superior. Seguindo, portanto os requisitos da Lei Municipal nº 1.625, de 08 de outubro de 2021, que altera o parágrafo único do art. 2º, da Lei Municipal 910, de 25 de fevereiro de 2005.

Comprovando a carência especificada na Lei, preencho todos os requisitos legais.

Princesa Isabel – PB, _____ de _____ de 2021.

ASSINATURA DO ESTUDANTE



PREFEITURA DE
PRINCESA ISABEL

SECRETARIA DE EDUCAÇÃO, CULTURA, ESPORTE, LAZER E TURISMO

AUTORIZAÇÃO

Eu, _____,
RG _____, CPF _____, estado civil
_____, residente e domiciliado a Rua
_____, Princesa Isabel-PB,
AUTORIZO, que a Secretaria de Educação, Cultura, Esportes, Lazer e Turismo, faça o
REPASSE DO VALOR destinado a mim, como doação de ajuda para auxiliar no
transporte universitário, no valor de R\$ 100,00 (cem) reais mensal no período letivo,
direto ao Senhor _____, motorista
responsável pelo meu transporte diário a cidade de Serra Talhada- PE.

Princesa Isabel – PB, em ____ de _____ de 2021.

ASSINATURA DO ESTUDANTE