**EMTU – CARTÃO TOP ESCOLAR**

|  |
| --- |
| **ATENÇÃO: PREENCHER ESSE FORMULÁRIO E ENVIAR NO EMAIL DA SECRETARIA@ETECJULIODEMESQUITA.COM.BR, SOLICITANDO O PRÉ CADASTRO** |
|  |

**REQUISIÇÃO/ REVALIDAÇÃO DO CARTÃO TOP ESCOLAR**

NOME COMPLETO DO ALUNO:

SERIE/ MODULO:

RG:

CPF:

ENDEREÇO:

CIDADE:

BAIRRO: CEP:

TELEFONE:

CELULAR:

**ATENÇÃO PARA OS BENEFÍCIOS:**

PASSE LIVRE ESTUDANTIL: É NECESSARIO QUE A RENDA PER CAPITA NÃO ULTRAPASSE O VALOR DE 1,5 (UM E MEIO) SALÁRIO MINIMO NACIONAL (**MARCAR OPÇÃO “BAIXA RENDA – SIM”)**

PASSE EM MEIA TARIFA: SE A RENDA PER CAPITA ULTRAPASSAR O VALOR DE 1,5 (UM E MEIO) SALÁRIO MINIMO NACIONAL  **(MARCAR OPÇÃO “BAIXA RENDA – NÃO”)**

\*ESSAS INFORMAÇÕES TERÃO QUE SER COMPROVADAS PARA A EMTU.

BAIXA RENDA ( ) SIM

BAIXA RENDA ( ) NÃO

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_

Assinatura

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

ATENÇÃO

APÓS 5 DIAS UTEIS DA SOLICITAÇÃO ACESSAR O SITE:

[WWW.EMTU.SP.GOV.BR/PASSE](http://WWW.EMTU.SP.GOV.BR/PASSE) E COMPLETAR O CADASTRO

IMPORTANTE:

CONFORME PARECER CJ/STM N° 0167/2008 O REQUISITO PARA O BENEFICIO É ESTAR

MATRICULADO (ESTUDANTES) / LECIONANDO (PROFESSORES) EM INSTITUIÇÃO DE

ENSINO SITUADA NA REGIAO METROPOLITANA DE SP (DESDE QUE RESIDAM EM

MUNICIPIO DIFERENTE DA ESCOLA).