

RELAÇÃO DE DOCUMENTOS – RENOVAÇÃO

DOCUMENTOS PARA CONTINUAÇÃO DO BENEFÍCIO AO TRANSPORTE UNIVERSITÁRIO

CANDIDATO:

TRAZER A CARTEIRINHA 2018

DOCUMENTOS ACADÊMICOS

- Declaração / atestado de matrícula ou contrato ATUAL da instituição de ensino.
- Declaração da instituição de ensino, informando o nome do aluno, data de início e término do curso, período em que frequenta e dias da semana em que ocorre o curso.

DOCUMENTO PESSOAL

- RG e CPF ou Carteira de Motorista (CNH)

COMPROVAÇÃO DE MORADIA OBRIGATORIA:

- Cópia do Comprovante de residência atual (**dezembro 2018 ou janeiro 2019**)
“**SERÁ ACEITO APENAS** em nome do candidato, pais ou cônjuge (necessária certidão de casamento caso comprovante seja em nome do cônjuge), sendo (Conta de energia, água, conta telefônica, carnê de loja, correspondência bancária ou outra correspondência que conste nome, endereço e data) ”

Formulário Socioeconômico

Preencher tabela abaixo e entregar junto aos documentos do ANEXO I

Composição Familiar: (Todas as pessoas que residirem na mesma casa independente do grau de parentesco e inclusive os membros que não possuem renda. Incluir Todos)

Nº	Nome	Parentesco	Idade	Salário
01		Candidato		
02				
03				
04				
05				
06				
07				
08				

Data: ____/____/2019

Ass. Requerente

Nome do Atendente

**OBS.: VOCÊ É RESPONSÁVEL LEGAL PELAS INFORMAÇÕES
PRESTADAS**

ANEXO II - TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, _____
, portador do RG _____ e do CPF _____
residente e domiciliado à
(Rua/Av) _____, nº _____, bairro
_____, CEP _____ declaro para os
devidos fins do **Decreto nº 7435/2019**, que todos os documentos apresentados
por mim neste ato, correspondem integralmente com os originais, me
responsabilizando cível, administrativo e criminalmente pela autenticidade
deles, bem como pela veracidade das informações por mim prestadas.

Paulínia, _____ de _____ 2019

ASSINATURA

ANEXO III

TERMO DE ADESÃO AO TRANSPORTE GRATUITO

TERMO DE ADESÃO Nº _____ / _____

O(a) munícipe _____,
portador(a) do RG _____, e do CPF
_____, residente e domiciliado(a) à (Rua/Av)
_____, nº _____,
bairro _____, na cidade de Paulínia, SP, manifesta
sua adesão ao Transporte Gratuito, destinado ao atendimento dos alunos do
ensino superior, tecnólogo e técnico profissionalizante para fora do Município, e
se declara ciente das normas e procedimentos do **Decreto nº7435, de 17 de
janeiro de 2019** que disciplinam o benefício.

Beneficiado (a)

Secretário Municipal de Transportes

Paulínia, ____ de _____ de 2019

ANEXO IV

INSTITUIÇÕES ATENDIDAS PELO MUNICÍPIO

INSTITUIÇÕES ATENDIDAS		Cidade	HORÁRIOS ATENDIDOS		
			Manhã	Integral	Noite
ARQUIMEDES		CAMPINAS	SIM	NÃO	SIM
BENTO QUIRINO/BENTÃO		CAMPINAS	SIM	NÃO	SIM
BENTO QUIRINO/POLI BENTINHO		CAMPINAS	SIM	NÃO	SIM
BENTO QUIRINO/IPEP		CAMPINAS	NÃO	NÃO	SIM
COTUCA		CAMPINAS	NÃO	SIM	SIM
ESAMC - CENTRO		CAMPINAS	SIM	NÃO	SIM
ESAMC - CORAÇÃO DE JESUS		CAMPINAS	SIM	NÃO	SIM
ETECAP		CAMPINAS	SIM	SIM	SIM
ETEP PROTESE DENTARIA		CAMPINAS	NÃO	NÃO	SIM
FAC I		CAMPINAS	NÃO	NÃO	SIM
FAC III		CAMPINAS	SIM	NÃO	SIM
FAC IV		CAMPINAS	NÃO	NÃO	SIM
FACAMP		CAMPINAS	NÃO	SIM	NÃO
FATEC		CAMPINAS	NÃO	NÃO	SIM
GLOBAL		CAMPINAS	SIM	NÃO	SIM
IESCAMP		CAMPINAS	NÃO	NÃO	SIM
IFSP / AMARAIS		CAMPINAS	NÃO	NÃO	SIM
ISI		CAMPINAS	NÃO	NÃO	SIM
MACKENZIE		CAMPINAS	SIM	NÃO	SIM
METROCAMP		CAMPINAS	SIM	NÃO	SIM
POLICAMP		CAMPINAS	NÃO	NÃO	SIM
PUCC - I		CAMPINAS	SIM	NÃO	SIM
PUCC - II		CAMPINAS	NÃO	SIM	SIM
SÃO LEOPOLDO MANDIC		CAMPINAS	SIM	SIM	NÃO
SENAC		CAMPINAS	SIM	NÃO	SIM
SENAI - AMOREIRAS		CAMPINAS	SIM	NÃO	SIM
SENAI - SAUDADE		CAMPINAS	SIM	NÃO	NÃO
UNICAMP - BARÃO GERALDO		CAMPINAS	SIM	SIM	SIM
UNIP - CAMBUI		CAMPINAS	SIM	NÃO	SIM
UNIP - PQ ITALIA		CAMPINAS	NÃO	NÃO	SIM
UNIP - SWIFT		CAMPINAS	SIM	SIM	SIM
UNISAL - SÃO JOSÉ		CAMPINAS	SIM	NÃO	SIM
UNISAL LICEU		CAMPINAS	NÃO	NÃO	SIM
USF - CAMBUI		CAMPINAS	NÃO	NÃO	SIM
USF - SWIFT		CAMPINAS	NÃO	NÃO	SIM

ETEC		AMERICANA	NÃO	NÃO	SIM
FAM		AMERICANA	NÃO	NÃO	SIM
FATEC		AMERICANA	SIM	NÃO	SIM
METROPOLITAN		AMERICANA	NÃO	NÃO	SIM
UNISAL - DOM BOSCO		AMERICANA	SIM	NÃO	SIM
UNISAL - M. AUXILIADORA		AMERICANA	SIM	NÃO	SIM
IASP		HORTOLANDIA	NÃO	NÃO	SIM
IFSP		HORTOLANDIA	NÃO	NÃO	SIM
LIDERANCA		HORTOLANDIA	NÃO	NÃO	SIM
FAJ - I		JAGUARIUNA	SIM	NÃO	SIM
FAJ - II		JAGUARIUNA	SIM	NÃO	SIM
FAC		STA BARBARA	NÃO	NÃO	SIM
UNIMEP		STA BARBARA	NÃO	NÃO	SIM
UAB	(APENAS VETERANOS)	ARARAS	NÃO	NÃO	SIM
UFSCAR	(APENAS VETERANOS)	ARARAS	NÃO	NÃO	SIM
UNAR	(APENAS VETERANOS)	ARARAS	NÃO	NÃO	SIM
UNIARARAS	(APENAS VETERANOS)	ARARAS	NÃO	NÃO	SIM
USF	(APENAS VETERANOS)	BRAGANÇA	NÃO	NÃO	SIM
UNASP	(APENAS VETERANOS)	ENGENHEIRO COELHO	NÃO	NÃO	SIM
USF	(APENAS VETERANOS)	ITATIBA	NÃO	NÃO	SIM
CESET		LIMEIRA	SIM	SIM	SIM
COTIL		LIMEIRA	SIM	SIM	SIM
FAAL	(APENAS VETERANOS)	LIMEIRA	NÃO	NÃO	SIM
FAC	(APENAS VETERANOS)	LIMEIRA	NÃO	NÃO	SIM
UNICAMP FCA		LIMEIRA	SIM	SIM	NÃO
UNIP	(APENAS VETERANOS)	LIMEIRA	NÃO	NÃO	SIM
ESALQ	(APENAS VETERANOS)	PIRACICABA	SIM	NÃO	SIM
FACULDADE ENGENHARIA	(APENAS VETERANOS)	PIRACICABA	SIM	NÃO	NÃO
INSTITUTO FEDERAL	(APENAS VETERANOS)	PIRACICABA	NÃO	NÃO	SIM
UNICAMP	(APENAS VETERANOS)	PIRACICABA	SIM	NÃO	NÃO
UNIMEP CENTRO	(APENAS VETERANOS)	PIRACICABA	SIM	NÃO	SIM
UNIMEP TAQUARAL	(APENAS VETERANOS)	PIRACICABA	SIM	NÃO	SIM
UNESP	(APENAS VETERANOS)	RIO CLARO	NÃO	NÃO	SIM
OUTRAS	VERIFICAR POSSIBILIDADE		-	-	-