

INSTRUÇÕES PENDÊNCIA DOCUMENTAL

1. Instruções sobre o Formulário de Inscrição

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO - PROGRAMA PASSE LIVRE ESTUDANTIL DE SUZANO
PROGRAMA PASSE LIVRE ESTUDANTIL DE SUZANO
Protocolo: XXXXX Inscrição: XXXXXX Data: XX/XX/XXXX

ESTUDANTE
Nome: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX RA/RG: XXXXXXXX

Para manter o benefício do Programa Passe Livre Estudantil, estou ciente que devo:
1. Cumprir e pagar o pagamento do programa.
2. Comunicar qualquer alteração de suas telas por meio de uma Declaração de Aula Presencial;
3. FICAR ATENTO AO PRAZO DE VALIDADE DA SUA FOLHA RESUMO (2 ANOS);
4. Permanecer em conformidade com os requisitos do programa.
5. Renovar em cada semestre.

ASSINATURA
ASSINATURA DO ESTUDANTE/RESPONSÁVEL PELO ESTUDANTE

Caro diretor/responsável pela unidade escolar, caso tenha alguma dúvida em relação ao preenchimento do formulário por gentileza, envie um e-mail para passelivre@educ.suzano.sp.gov.br ou faça uma ligação para (11) 4744-6064

INSTITUIÇÃO DE ENSINO
Nome: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
CNPJ: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX Curso: XXXXXXXXXXXX
Número de aula: XXXXX de XXXXX Dias da semana que utiliza o benefício: X

Previsão de término do curso: ____ / ____ / ____
O estudante frequentou esta unidade de ensino no semestre anterior? () Sim () Não
Caso afirmativo, teve presença mínima de 75% nas aulas? () Sim () Não

Assinale o caso que representa a quantidade de aulas presenciais por semana do aluno (assurar ou assinalar mais de uma opção torna o formulário inválido):
() Nenhuma (aulas totalmente EAD) () Quatro
() Uma () Cinco
() Duas () Seis
() Três () Sete

Declaro, sob as PENAS DA LEI (conforme penalidade prevista no Código Penal, artigo 299 - falsa declaração), que as informações acima prestadas coincidem com as informações desta instituição de ensino e que a mesma NÃO DISPONIBILIZA TRANSPORTE ESCOLAR GRATUITO AO ESTUDANTE.

ASSINATURA E CARIMBO
ASSINATURA E CARIMBO DO DIRETOR/RESPONSÁVEL

CARIMBO
CARIMBO DA ESCOLA

Caso o funcionário não possua carimbo pessoal, é necessário que ele se identifique com nome completo por extenso e função.

Para concluir a solicitação do Passe Livre, assinse o formulário e solicite que o funcionário responsável da sua instituição de ensino preencha as informações necessárias e forneça sua assinatura e carimbo. Em seguida, digitalize os documentos indicados e faça o upload no site do programa, disponível em www.suzano.sp.gov.br/centrodepasselivre

OS DADOS PESSOAIS ESTÃO OCULTOS EM CONFORMIDADE COM A LEI GERAL DE PROTEÇÃO DE DADOS - LEI Nº 13.709/2018

- ASSINE o formulário de inscrição ou, se for menor, solicite ao seu responsável a assinatura;
- SOLICITE que a instituição de ensino (escola) confira e preencha as informações faltantes na seção **“INSTITUIÇÃO DE ENSINO”** do formulário;
- SOLICITE a assinatura e o carimbo do diretor ou do responsável pela secretaria da instituição de ensino (escola) no campo indicado - **CASO O FUNCIONÁRIO NÃO TENHA CARIMBO**, deve se identificar com o nome completo (por extenso e legível) e função que exerce na escola;
- SOLICITE o carimbo da Instituição de ensino (escola) no campo indicado;
- SOLICITE o preenchimento da data;

C o n ã o p r e n c h i m e n t o d o s c a m p o s c i t a d o s a c i m a g e r a p e n d ê n c i a d o c u m e n t a l .

2. Instruções sobre a Folha Resumo do Cadastro Único

1. **Data da Entrevista / Última atualização: a partir desta data informada na folha, o documento tem validade de 2 anos (ex:01/01/2022 vence em 01/01/2024);**
2. **Componentes da família: o estudante solicitante deve fazer parte da composição familiar.**

I - INFORMAÇÕES RELATIVAS AO CADASTRO DA FAMÍLIA

1.01 Código Familiar: **110 Data de Entrevista: 1**

II - ENDEREÇO DA FAMÍLIA

1.11 Localidade: 1.13 Título:
1.12 Tipo:
1.14 Nome:
1.15 Número: 1.16 Complemento do Número:
1.17 Complemento Adicional: **Data**
1.18 Cap: 1.19 Referência para Localização:

III - COMPONENTES DA FAMÍLIA 2

RESPONSÁVEL FAMILIAR:

4.02 - Nome Completo: 4.08 - Data de Nascimento:
4.03 - NIS:
4.07 - Parentesco com Responsável Familiar:
4.05 - Nome Completo: 4.06 - Data de Nascimento:
4.04 - NIS:
4.07 - Parentesco com Responsável Familiar:
4.02 - Nome Completo: 4.08 - Data de Nascimento:
4.03 - NIS:

Local e Data
Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar(RF)
Assinatura do Entrevistador/Responsável pelo Cadastro

Caso o RF não saiba assinar, o entrevistador registrará a expressão "A RODIG" e, a seguir, o nome do RF.
(A RODIG é a expressão jurídica utilizada para indicar que a identificação, substituindo a assinatura, foi delegada a outra pessoa)

Ministério da Cidadania
Secretaria de Avaliação e Gestão da Informação
Comprovante de Cadastro
Sua família está cadastrada no Cadastro Único para Programas Sociais do Governo Federal!

Nome: _____ Data de nascimento: _____
Seu NIS é: _____ Faixa de Renda familiar total: _____
Nome da mãe: _____ Faixa de Renda familiar por pessoa (per capita): _____
Data de cadastramento: _____
Município/UF onde está cadastrado: _____
Cadastro atualizado: _____
Última atualização cadastrada: 1
INTEGRANTES DA FAMÍLIA 2

Nome da pessoa	Data de nascimento	NIS	Parentesco com o Responsável Familiar	Estado cadastral

Observações:
A autenticidade poderá ser confirmada no site do Ministério da Cidadania (https://meucadastro.cidadania.gov.br/mc_cadastro), informando a chave de segurança abaixo:
Chave de segurança: **59qQ.zvPx.KDBB.7FcQ**
Consulta realizada às 08:38:27 do dia 14/06/2021
Esse comprovante contém informações do Sistema de Cadastro Único de Abril/2021

Ministério da Cidadania
Secretaria Nacional do Cadastro Único
Comprovante de cadastro
Sua família está cadastrada no Cadastro Único para Programas Sociais do Governo Federal!

Dados da família

Código familiar	Data de cadastro	Última atualização	Cadastro atualizado

Município onde está: _____ Faixa de renda familiar total: _____ Faixa de renda familiar por pessoa (per capita): _____

Integrantes da família 2

Nome	Data de nascimento	NIS	PS ou PASFP	Estado cadastral	Parentesco com o RF

Autenticidade
A autenticidade poderá ser confirmada informando a chave de segurança no site do Ministério da Cidadania (https://meucadastro.cidadania.gov.br/mc_cadastro), informando a chave de segurança abaixo:
Chave de segurança: **59qQ.zvPx.KDBB.7FcQ**
Consulta realizada em 09/06/2022 às 20:15:10

3. Instruções sobre o RG / CPF

Faça a imagem do documento ABERTO.

4. Instruções sobre o COMPROVANTE DE ENDEREÇO

- a. enviar um comprovante no **NOME DO ESTUDANTE** ou de **SEUS PAIS**,
- b. enviar um comprovante que conste o **ENDEREÇO DECLARADO** ao programa,
- c. enviar um comprovante com **atualizado** (que a data seja visível na imagem enviada)
- d. enviar **qualquer correspondência** como comprovante de endereço (ex: boleto, fatura, conta de celular)