



MUNICÍPIO DE GOUVEIA

Município de Gouveia
Av. 25 de Abril
6290-554 Gouveia
Tel.: 238 490 210 Fax.: 238 494 686
Email.: geral@cm-gouveia.pt
www.cm-gouveia.pt

nº inscrição /
Data: / /
O Funcionário

Formulário de Inscrição Transportes Escolares

Exmo. Senhor
Presidente da Câmara Municipal de Gouveia

IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO

Nome completo:

Data de Nascimento: Ano que frequentou: Ano que vai frequentar:

Cartão do Cidadão Bilhete de Identidade N.º

Válido até: (aaaa/mm/dd) Número de Contribuinte:

Código Postal: Freguesia Concelho:

IDENTIFICAÇÃO DO(A) ENCARREGADO(A) DE EDUCAÇÃO

Nome completo:

Parentesco: N.º de Contribuinte:

Contactos telefónicos: Email:

PASSE ESCOLAR

Renovação de Passe Mantêm-se o mesmo Necessita 2ª via
Novo passe
Local de embarque: Local de destino:

Nota: Deverá ser solicitada uma 2ª via no caso de extravio ou mau estado do passe escolar, sendo o valor suportado pelo requerente. Caso se verifique que o passe se encontra danificado por desgaste e não por mau uso, o mesmo deverá ser anexado ao requerimento, não tendo assim que ser efectuado nenhum pagamento.

Data: (aaaa/mm/dd)
Pede Deferimento
O(A) Encarregado de Educação

A preencher pela escola

Confirma-se o processo de matrícula deste aluno(a), no º Ano de escolaridade para o corrente ano lectivo.
Confirma-se os dados deste boletim e anexa-se:
Fotografia (tipo passe)
Pagamento (pedido de 2ª via) €
Fez entrega de passe: Sim Não
O Funcionário

(Assinatura e Carimbo)

Confirmo que recebi do Encarregado de Educação do(a) aluno(a) o Boletim de Candidatura ao Transporte escolar:

Fotografia (tipo passe)
Pagamento (pedido de 2ª via) €
Data / /

O(a) Funcionário(a):

(assinatura e carimbo)