



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DO MORENO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO
GABINETE DA SECRETÁRIA

**TERMO DE AUTORIZAÇÃO PARA USO DO TRANSPORTE
UNIVERSITÁRIO PARA MENORES DE IDADE 2024.1**

Transporte Universitário

Eu, _____ portador da cédula
de identidade nº _____ e inscrito no CPF sob o nº _____,

Estudante da Instituição _____.

Autorizo o estudante menor de idade identificado abaixo, a utilizar o ônibus escolar
destinado ao transporte de alunos universitários do Município do Moreno nos trajetos
de ida e volta de sua instituição de ensino.

Nome do Estudante: _____

Data de Nascimento: _____

RG: _____ CPF: _____

Instituição de Ensino: _____

Curso: _____ Período/Turno: _____

AMAR A CIDADE É CUIDAR DAS PESSOAS

Moreno, _____ de _____ de 2024.

Assinatura do Responsável