



Cadastro de Universitários

Protocolo nº _____ Data: ____/____/____

Nome: _____

Endereço _____ Nº _____ Bairro: _____

RG: _____ CPF _____ Data de nascimento ____/____/____

Telefone _____ Celular _____

Instituição de Ensino _____ Curso _____

Cidade _____ Duração do Curso _____ Semestre que está cursando _____

Período: () Integral _____ () Manhã () Tarde () Noite

Meio de Transporte: () Ônibus/Van Ponto Embarque Cidade Origem: _____

Ponto Embarque Cidade Destino: _____ () Carro () Viação São Bento

Conta Bancária Banco _____, Agência _____, Conta nº _____

Titular da Conta: _____ CPF: _____

Meio de pagamento:

() **Transportadora** _____ **ou**

() **Chave Pix(CPF):** ____ . ____ . ____ - ____ **Nome do Titular:** _____

Igarapava _____ de _____ de _____

Ass: _____

Para uso do Departamento

RG: ☐ CPF: ☐ Título de Eleitor: ☐

Comprovante de Endereço Atual em nome do Aluno, Mãe ou Pai ☐ _____

Comprovante de Endereço emitido nos últimos 3 (Três) Meses em nome do Aluno, Mãe ou Pai ☐ _____

Período de Residência um ano ou mais (Histórico Escolar, CNH, Carteira de Trabalho...) ☐ _____

Comprovante de Matrícula ☐ _____

Horário de Aulas ☐ _____

Assinatura: _____ Data do Cadastro: ____/____/2026