**Anexo I**

**FICHA DE INSCRIÇÃO DE BENEFICIÁRIO (A) – PROGRAMA PASSE SOCIAL ESTUDANTIL**

FOTO

3X4

NOME:

SEXO: DATA DE NASCIMENTO:

NOME DO PAI:

NOME DA MÃE:

CARTEIRA DE IDENTIDADE: Nº

CPF:

NOME DO RESPONSAVEL (Obrigatório para menores de 18 anos):

CARTEIRA DE IDENTIDADE RESPONSAVEL: Nº (Obrigatório para menores de 18 anos):

CPF: RESPONSAVEL (Obrigatório para menores de 18 anos):

ENDEREÇO:

CEP:

E-MAIL:

TELEFONE:

INSTITUIÇÃO DE ENSINO:

ENDEREÇO DA INSTITUIÇÃO DE ENSINO:

LINHA DE ÔNIBUS/EMPRESA:

Declaro, sob as penas da lei, que possuo renda per capita familiar de até 03 (três) salários mínimos, fazendo jus ao benefício instituído pela lei 1.791, de 11 de dezembro de 2013.

Macapá, AP, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de2014.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do beneficiário (a) ou Responsável (a)