



MUNICÍPIO DE ROSANA

CNPJ: 67.662.452/0001-00 transporteuniversitario@rosana.sp.gov.br

PABX: (18) 3288-8200 - FAX: (18) 3288-1215

Avenida José Velasco, 1963 - CEP 19273-000

Município de Rosana - Estado de São Paulo

www.rosana.sp.gov.br

INSCRIÇÃO

BOLSA-AUXÍLIO TRANSPORTE UNIVERSITÁRIO

LEI MUNICIPAL 1537/2017(E ALTERAÇÕES POSTERIORES)

Nome:			
Data de Nascimento:		Estado Civil:	
RG:		CPF:	
Pai:			
Mãe:			
Telefone Residencial:		Celular:	
Endereço:			
Nº:		Complemento:	
Bairro:		CEP:	
Cidade:		UF:	
E-mail:			

Faculdade:			
Endereço:			
Cidade:		UF:	
Telefone:		Telefone:	
Curso:			

INFORMAÇÃO SOBRE O CURSO

TOTAL DE TERMOS DO CURSO	
TERMO ATUAL CURSADO	
ANO E SEMESTRE DE CONCLUSÃO DO CURSO	

DADOS BANCÁRIOS (CONTA A SER CREDITADA)

BANCO	AGÊNCIA (COM DÍGITO):		
CONTA BANCÁRIA (COM DÍGITO):	TIPO DE CONTA:	CONTA CORRENTE	POUPANÇA