



COLÉGIO NOSSA SENHORA CONSOLATA

INSTITUTO IRMÃS MISSIONÁRIAS DE NOSSA SENHORA CONSOLADORA

CNPJ: 60.790.631/0002-64

Av. Imirim, 1424 - Imirim | CEP: 02464-200 | São Paulo - SP

☎ (5511)2238.4848 | 🌐 www.colegioconsolata.com.br | ✉ adm@colegioconsolata.com.br
📱 /ColegioConsolataOficial

Circular GD029/2022

São Paulo, 21 de novembro de 2022.

Senhores Pais e ou Responsáveis,

Requerimento Bilhete Único SPTrans

Os alunos interessados devem seguir os seguintes passos:

- Retirar junto a secretaria do Colégio o formulário ou imprimir no site, para que o Colégio possa inscrever o aluno junto a SPTrans.

- Após o aluno realizar o cadastro pela escola, o pai e/ou responsável poderá acessar o site da SPTrans, completar o cadastro, seguindo passo a passo para obter o cartão e adquirir os passes.

Vale lembrar que o benefício só é concedido a quem residir a uma distância superior a um quilômetro da Instituição de Ensino e que tenha oferta de transporte.

Quanto antes solicitar mais rápido será atendido.

Atenciosamente,

A Direção



BILHETE ÚNICO / 2023



FORMULÁRIO DE COLETA DE DADOS PARA CADASTRAMENTO NO SISTEMA DE BILHETE ÚNICO

DADOS DO ALUNO - Todos os campos abaixo são obrigatórios. Preencha-os de forma LEGÍVEL

Nome Completo do aluno																												
Número do RG do aluno											-											Data Expedição			/			/
Estado Emissor RG			Data de Nasc.			/			/			Sexo																
CPF do aluno OU do Responsável																												
CEP							Endereço																					
							Nº					Apto			Bloco													
Bairro													Cidade															
													Telefone															
Nome da Mãe																												
E-mail																												
1 - Ensino Fundamental			Nº			Ano/Série			Turma																			
2 - Ensino Médio																												

ATENÇÃO! Anexar uma cópia (simples) do RG do aluno e do CPF informado no formulário

ORIENTAÇÕES AO ESTUDANTE:

* Todos os campos deverão ser preenchidos e de forma legível

* Terão direito ao Bilhete Único do Estudante os alunos que se utilizam de transporte coletivo entre a residência e a escola, **desde que a distância seja superior a 1 Km**

Data da Solicitação:

Nome do Responsável: _____

Espaço reservado para o Colégio

Data do Cadastro:

Assinatura: _____