**REQUERIMENTO PARA BILHETE ÚNICO DE ESTUDANTE – SPTRANS**

**Dados pessoais do aluno**

|  |
| --- |
| **Nome:**   |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **RG / RNE:**       | **Órgão emissor (Estado em que o RG foi emitido):**       | **Data de Emissão:**       |

|  |  |
| --- | --- |
| **CPF (obrigatório do aluno):**       | **Data de Nascimento:** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Fone:**        | **Cel.:**       | **E-mail:**  | **Sexo:**       |

|  |
| --- |
| **Responsável/Mãe:**   |

|  |  |
| --- | --- |
| **CEP:**        | **Logradouro (rua, av. ou alameda):**       |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Bairro:**       | **Cidade:**       | **Estado:**       |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Número:**       | **Complemento:**       | **Apartamento:**       | **Bloco:**       |

|  |  |
| --- | --- |
| **Instrumento I:**       | **Professor:** |

**Recebi as orientações e me comprometo realizar o cadastro no site da SPTRANS.**

**São Paulo, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2019.**

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

**Assinatura do (a) aluno (a) /responsável**