PASSAGEM ESCOLAR	
NOME DO REQUERENTE:	E
DATA DA ENTREGA:  Posto de Carteira UEI	E/RS
PROTOCOLO: 48  Largo Jornalista Glênio Peres, s/n° 2º andar   Centro   Porto Alegra (51) 3779.7929   www.ueers.org	;/RS rg.br
PROTOCOLO: 48	
FICHA DE INSCRIÇÃO DE BENEFICIÁRIO – FIB PASSAGEM ESCOLAR	porte rado
USUÁRIO NOVO RENOVAÇÃO ANUAL 2ª VIA DATA DE NASCIMENTO	
Nº DO CARTÃO TRI ESCOLAR: 98.03.	$\prec$
NOME	
MÃE	=
PAI	
CPF PRÓPRIO OBRIGATÓRIO	
CEP	
BAIRRO CIDADE CIDADE UF	
(Preencher no mínimo 1 opção de telefone para contato.)  TELEFONE (OPÇÃO 1) OPERADORA TELEFONE (OPÇÃO 1) OPERADORA	
	)
E-MAIL @	
ESCOLA	
COLAR FOTO 3x4	
ATUAL E SEM RASURAS LINHAS DE ÔNIBUS ENTRE CASA E ESCOLA: LINHA EMPRESA LINHA EMPRESA LINHA EMPRESA	
(somente novos	
beneficiários)	
Autorizo receber em meu e-mail informações, notícias e promoções de parceiros da UEE-RS	
LOCAL E DATA ASSINATURA DO REQUERENTE	
ESPAÇO RESERVADO À EPTC ESPAÇO RESERVADO À EPTC ESPAÇO RESERVADO À EP	TC