

**ESTADO DO RIO DE JANEIRO**  
**PROGRAMA GERAÇÃO DO AMANHÃ**

Rua Ana Ferreira de Oliveira, nº 47, Bondarowsky, Quatis – RJ CEP: 27.410-270

**REQUERIMENTO PARA CADASTRO E RECADASTRAMENTO NO PROGRAMA GERAÇÃO DO AMANHÃ – 2019.2**

**ATENÇÃO:** Preencha a ficha corretamente, pois a omissão falta ou o erro de dados implicará no atraso ou invalidação da concessão do benefício.

**BENEFICIO SOLICITADO:** ( ) **Ônibus** - ( ) Ida ( ) Volta ( ) **Vale Transporte** - ( ) Ida ( ) Volta

**OBS:** Vale Transporte para \_\_\_\_\_ dia(s) da semana – Conforme apresentação de Declaração e Quadro de Horários atualizado, carimbado e assinado pela Instituição de Ensino.

**1- DADOS PESSOAIS:**

**DEFICIENTE:** SIM  NÃO

**INTEGRANTE DO CAD ÚNICO:** SIM  NÃO

Aluno(a): \_\_\_\_\_

Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Filiação: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Resido no Município de Quatis há mais de 2 (dois) anos: ( ) sim ( ) não

Nº de pessoas que residem na casa: \_\_\_\_\_ Nº de pessoas que trabalham: \_\_\_\_\_

Renda FAMILIAR: R\$ \_\_\_\_\_ Renda Per Capita: R\$ \_\_\_\_\_

**2- DADOS INSTITUCIONAIS:**

Modalidade de Ensino: ( ) Ensino Técnico ( ) Ensino Profissionalizante ( ) Ensino Superior

Instituição: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_

Curso: \_\_\_\_\_ Período: ( ) Semestral ( ) Anual

Dias da semana: \_\_\_\_\_ Turno: \_\_\_\_\_

Horário da aula: Início: \_\_\_\_\_ Término: \_\_\_\_\_

Duração do Curso: \_\_\_\_\_ Início em: \_\_\_\_\_ Término em: \_\_\_\_\_

**3- DADOS PROFISSIONAIS:**

Trabalha? ( ) Sim ( ) Não - Empresa: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ Horário: \_\_\_\_\_ Dias: \_\_\_\_\_

**DECLARAÇÃO DE VERACIDADE:**

*Declaro para os devidos fins que as informações aqui prestadas são fidedignas e verdadeiras, estando ciente de que poderei sofrer as sanções legais resultantes de qualquer equívoco conforme previsto no Código Penal Brasileiro.*

*E ainda, estou ciente de que, para a continuidade da concessão do benefício, o recadastramento e a renovação dos documentos deverão ser realizados semestralmente, e que, o não cumprimento do mesmo implicará na suspensão do benefício.*

Quatis, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) aluno(a) por extenso

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) responsável legal