



## Requerimento de Mudança de ônibus

Estudante: ..... Turma.....

Matrícula:..... Telefone Nº .....

Curso: ( ) Téc. Agropecuária / ( ) Téc. Agroindústria / ( ) Téc. Aquicultura / ( ) Agronomia

## Especificação da Solicitação

### Quero mudar do ônibus,

1.( ) que vem da Colina    2.( ) que vem de Rorainópolis    3.( ) Que vem de São Luiz    4.( ) Outro

Nome que identifica o motorista:.....

### Para o ônibus,

1.( ) que vem da Colina    2.( ) que vem de Rorainópolis    3.( ) Que vem de São Luiz    4.( ) Outro

Nome que identifica o motorista:.....

## Motivo da Mudança:

1. ( ) Desejo mudar de ônibus pelo seguinte motivo:.....

.....  
.....  
.....  
.....

2. ( ) Desejo mudar de ônibus por motivo de mudança de endereço. (Anexar comprovante do novo Endereço)

### Endereço Antigo:

Rua:.....Bairro:.....nº.....

Cidade:.....

### Novo Endereço:

Rua:.....Bairro:.....nº.....

Cidade:.....

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Pai ou Responsável

\_\_\_\_\_  
CPF do Responsável

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Data

## Para uso do Departamento de Ensino

( ) Defere

( ) Indefere

\_\_\_\_\_  
Assinatura com Carimbo