

Exma. Sra. Diretora,

....., responsável pelo(a) aluno(a)

.....
(nome do(a) aluno(a))

nascido(a) a de de, natural de

....., Estado de,

filho(a) de.....

e de.....,

vem requerer:

() Utilização Vale Transporte (Autotrans) no ano letivo de 2025.

() Utilização Vale Transporte (Univale) no ano letivo de 2025.

Linha:

Estou ciente que a utilização do Vale transporte fornecido pelo CSFX, ao aluno mencionado acima, destina-se exclusivamente para o trajeto residência-escola-residência. A utilização indevida poderá ocasionar no cancelamento do benefício.

Caso o aluno utilize outro meio de transporte, o fato deverá ser comunicado ao CSFX, para o cancelamento do vale transporte fornecido pela escola.

Ipatinga, de de 20.....

.....
Assinatura do Responsável

Endereço para contato e/ou correspondências:

Rua/Av.: nº

Bairro: Cidade:

CEP: Telefone:

Classificação: Confidencial / Grupo de Acesso: Diretoria /Secretaria/Coordenação