

## ANEXO I – DECRETO Nº 4.686/2017


**PREFEITURA MUNICIPAL DE ORLÂNDIA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA EDUCAÇÃO**
**Tarifa para Transporte Intermunicipal de Estudantes**  
**Requerimento de Desconto**

Nome do estudante: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_

Estado civil: \_\_\_\_\_

Profissão: \_\_\_\_\_

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

e-mail: \_\_\_\_\_

**Informações Sócio-econômicas**
**1. Renda familiar mensal (em salários mínimos – s.m.):** Até 2 s.m. -  3 s.m. -  4 s.m.**2. Custeio dos estudos:** Próprio -  Escola Pública -  PROUNI (Até 50%) -  PROUNI (Acima de 50%) -  FIES**3. Etapa de estudo em que se encontra:** Iniciante -  Até 50% do curso -  Mais de 50% do curso**4. Família reside em imóvel:** Alugado -  Próprio -  Financiado -  De terceiros**5. Situação profissional:** Empregado ou Estagiário -  Desempregado -  Empresário -  Microempresário -  Autônomo**6. Possui filhos absolutamente ou relativamente incapazes de exercer pessoalmente os atos da vida civil?** Não -  Sim. Quantos? \_\_\_\_\_**7. Possui idosos (idade igual ou superior a 60 anos) morando em sua residência?** Não -  Sim. Quantos? \_\_\_\_\_ - Está(ão) acamado(s)?  Não -  Sim**8. Possui pessoas com necessidades especiais morando em sua residência?** Não -  Sim. É economicamente dependente? \_\_\_\_\_**9. Número de estudantes na mesma família que se utilizam do serviço de transporte:** Somente o requerente -  2 -  3 ou mais.**10. Há veículos automotores em sua residência?** Não -  Sim. Quantos e quais? \_\_\_\_\_**11. Quantas pessoas da mesma família, incluindo você, residem em sua residência?** 1 -  2 -  3 -  4 -  Acima de 4
**Requerimento**

O estudante, acima qualificado, nos termos do art. 1º do Decreto nº 4.686/2017, requer o desconto da Tarifa para Transporte Intermunicipal de Estudantes. Declara sob as penas da lei que todas as informações constantes deste requerimento são verdadeiras e que está enquadrado nas hipóteses legais do benefício pretendido, submetendo-se a todas as normas constantes da Lei nº 4.019/2015, e do seu regulamento, os quais conhece e aceita na íntegra.

Orlândia, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

 \_\_\_\_\_  
 Assinatura do Estudante