



Academia Educar | DPASCHOAL

# Declaração de Opção pelo Vale Transporte

Nome:	Série:
-------	--------

**Atenção:** Este documento terá validade, somente se for entregue junto de uma cópia do comprovante de residência.

Número do Cartão:

Integrante do time: ( ) Vermelho ( ) Azul

**Opto** pela Utilização do Vale-Transporte     **Não Opto** pela Utilização do Vale-Transporte

Solicito receber o Vale-Transporte e comprometo-me :

- A utilizá-lo **exclusivamente** para meu efetivo deslocamento **residência – local de atividade da Academia Educar DPaschoal** e vice-versa ou **escola – local de atividade da Academia Educar DPaschoal** e vice-versa;
- Renovar sempre que ocorrer alteração no meu endereço residencial ou dos serviços e meios de transporte mais adequados ao meu deslocamento;
- Declaro estar ciente de que a declaração falsa ou o uso indevido do Vale-Transporte pode acarretar na suspensão do mesmo.

Minha Residência Atual				
Rua/Avenida				Nº
Bairro	Cidade		CEP	
Nome da Escola:				
Rua/Avenida				Nº
Bairro	Cidade		CEP	
Meio de Transporte				
Tipo de Transporte	Linha		Empresa Transportadora	Valor Unitário da Tarifa
	Nome da Linha	Número		
<i>Ida Residência/Escola - Atividade da Academia</i>				
1				
2				
3				
4				
<i>Volta Atividade da Academia - Residência/Escola</i>				
1				
2				
3				
4				
Por ser a expressão da verdade, firmo a presente declaração e termo de compromisso				
_____, _____ de _____ de 2008				
_____ Assinatura do Aluno			_____ Assinatura do Professor	