



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DO MORENO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO  
GABINETE DA SECRETÁRIA**

**TERMO DE AUTORIZAÇÃO PARA USO DO TRANSPORTE  
UNIVERSITÁRIO PARA MENORES DE IDADE  
TRANSPORTE UNIVERSITÁRIO 2023.1**

**DADOS DO RESPONSÁVEL:**

Eu, \_\_\_\_\_ portador da cédula  
de identidade nº \_\_\_\_\_ e inscrito no CPF sob o nº \_\_\_\_\_,

Autorizo o estudante menor de idade identificado abaixo, a utilizar o ônibus escolar  
destinado ao transporte de alunos universitários do Município do Moreno nos trajetos  
de ida e volta de sua instituição de ensino.

**DADOS DO ALUNO:**

Nome Completo: \_\_\_\_\_

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

Data de Nascimento: \_\_\_\_\_

Instituição de Ensino: \_\_\_\_\_

Curso: \_\_\_\_\_

Turno: \_\_\_\_\_

Assinatura do Responsável