**FICHA DE PROGRAMAÇÃO DE VIAGEM**

|  |
| --- |
| **U.E.:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **RA** | **Nome do Aluno:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Tel. Contato:** | **Responsável:** |

|  |
| --- |
| **I – MOTIVO DAS VIAGENS** |

|  |
| --- |
| [ ] Escola Parcial [ ] Escola Especial  [ ] Escola PEI [ ] Programa de Reabilitação  [ ] Outros. Especificar \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **II – ORIGEM DA VIAGEM (\* conforme comprovante de endereço)** |

|  |
| --- |
| Endereço:  Complemento (Bloco/casa/apto.) CEP – - Bairro: Município: CAMPINAS  Indique um ponto de referência mais próximo (Av ou Rua principal/supermercado/padaria/igreja /etc.) |

|  |
| --- |
| **III – DESTINO DAS VIAGENS** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Destino – 1 [ X ] AULA [ ] RECURSO**  Local:  Endereço:  Bairro :  Telefones :  **Dias e horários de atendimento**  [ ] 2ª feira: Início Término:  [ ] 3ª feira: Início Término:  [ ] 4ª feira: Início Término:  [ ] 5ª feira: Início Término:  [ ] 6ª feira: Início Término: | **Destino – 2 [ ] AULA [ ] RECURSO**  Local:  Endereço  Bairro:  Telefones:  **Dias e horários de atendimento**  [ ] 2ª feira: Início Término:  [ ] 3ª feira: Início Término:  [ ] 4ª feira: Início Término:  [ ] 5ª feira: Início Término:  [ ] 6ª feira: Início Término: |

|  |  |
| --- | --- |
| Informações preenchidas e ratificadas pela U.E.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura e carimbo do Diretor | Carimbo da U.E |
| **IV – ANUÊNCIA DOS PAIS OU RESPONSÁVEL LEGAL** | |

|  |
| --- |
| Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador do RG nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  e CPF nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, autorizo o menor\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ RG /RA nº­­­­­­­­­­­­­­­­ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nascido em \_\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_, regular-  mente matriculado na E. E. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, série\_\_\_\_\_  Período \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, pelo qual sou responsável legal, a utilizar o serviço de transporte escolar especial caso seja aprovado, após análise, pela Diretoria de Ensino Região de Campinas Leste. Declaro estar ciente de que os serviços serão prestados em conformidade.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de20\_\_\_.  NOME : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ASSINATURA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **V – PARECER DA COMISÃO DE EDUCAÇÃO ESPECIAL (\* a ser preenchido pela D.E.)** |

|  |
| --- |
| A solicitação foi analisada e o pedido: **[ ] DEFERIDO [ ] INDEFERIDO**  **Justificativa:**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Carimbo/assinatura e data carimbo/assinatura e data |

|  |
| --- |
| Observações:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **CONFERÊNCIA DE INFORMAÇÕES E DOCUMENTOS**  **(pela D.E.)**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Carimbo e assinatura  Responsável pelo Transporte Escolar na D.E. |