

Fatec Itaquera – Prof. Miguel Reale

**BILHETE ÚNICO SPTRANS / BOM EMTU
SOLICITAÇÃO E / OU REGULARIZAÇÃO**

RA: _____ SEMESTRE: _____ CURSO: _____ PERÍODO: _____

NOME: _____

RG: _____ DATA DE EMISSÃO: ____/____/____ UF: _____

CPF: _____ DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____ TEL: _____

NOME DA MÃE: _____

ENDEREÇO: _____

COMPL.: _____ APTO.: _____ BLOCO: _____

BAIRRO: _____ CEP: _____

CIDADE: _____ ESTADO: _____

TIPO DE BILHETE: SPTRANS (BILHETE ÚNICO) EMTU (BOM) **OBS: Informações sobre o andamento do cadastro do bilhete, SOMENTE após 15 dias da data do cadastro.**

DATA DO PEDIDO: ____/____/____

ASSINATURA DO ALUNO: _____

