

**ANEXO III-C**  
(Cooperativa)

**TRANSPORTE ESCOLAR  
GRATUITO  
VAI E VOLTA 2016**

Às  
Secretaria Municipal de Educação  
Secretaria Municipal de Transportes e  
Departamento de Transportes Públicos - DTP  
**TERMO DE AUTORIZAÇÃO E CIÊNCIA DE DEMANDA DE TRANSPORTE ESCOLAR**

Eu \_\_\_\_\_, portador(a) do RG nº \_\_\_\_\_ e do CPF/MF nº \_\_\_\_\_, residente e domiciliado(a) na \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, bairro \_\_\_\_\_, complemento \_\_\_\_\_, cidade de \_\_\_\_\_, na qualidade de mãe, pai ou responsável legal do educando/criança \_\_\_\_\_, regularmente matriculado na EMEF/EMEI \_\_\_\_\_, situada na (endereço da escola) \_\_\_\_\_, DRE \_\_\_\_\_, beneficiário do Programa de Transporte Escolar Municipal Gratuito – Vai e Volta, nos termos da Lei nº 13.697/03 e Portaria 383/16 SME, **AUTORIZO** pelo presente que o educando/criança acima indicado(a) seja transportado(a) pelo credenciado:

COOPERATIVA: \_\_\_\_\_

CONDUTOR: \_\_\_\_\_

Declaro que caso não queira que o credenciado por mim indicado continue a prestar os serviços de transporte escolar de meu filho, comunicarei as razões e justificativa do pedido de substituição a unidade escolar, a qual disponibilizará o nome dos credenciados para minha escolha. A Comissão de Execução do Programa Vai e Volta avaliará o pedido podendo deferir ou indeferir, cabendo recurso ao Diretor do Departamento de Transporte Público – DTP.

São Paulo, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_\_\_.



\_\_\_\_\_  
Assinatura da mãe, pai ou responsável legal

A Cooperativa \_\_\_\_\_, declara ciência da demanda de transporte do aluno acima indicado, fazendo o transporte de sua residência até a escola e vice-versa durante o período do ano letivo de 2016 e para as demais atividades extracurriculares atribuídas pela Secretaria Municipal de Educação.

**Local e Data:**

\_\_\_\_\_  
(Assinatura do Representante Legal da empresa)

Nome:.....

R.G.:.....

CPF.: .....

Cargo:.....