

**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**

**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE SÃO PAULO**

***CAMPUS* SÃO PAULO**

**ANEXO I - AUXÍLIO TRANSPORTE**



1. Indique qual(is) meio(s) de transporte VOCÊ utiliza para chegar ao *campus* São Paulo

( ) Somente Metrô/Trem

( ) Somente Ônibus Intermunicipal (EMTU/Rodoviário)

( ) Somente Ônibus Municipal (SPTRANS)

( ) Metrô/Trem **+** Ônibus Intermunicipal (EMTU/Rodoviário)

( ) Metrô/Trem **+** Ônibus Municipal (SPTRANS)

1. **Estou solicitando o auxílio transporte pelo seguinte motivo**:

( ) Solicitei o Passe Livre e tive meu pedido negado pela empresa de transporte público.

**Aos moradores da cidade de São Paulo é OBRIGATÓRIO o envio do print da tela da empresa de transporte indicando que o PASSE LIVRE não foi concedido e o motivo.**

( ) Utilizo ônibus intermunicipal e na cidade onde moro não vigora a lei de gratuidade do transporte público.

**Aos moradores de outras cidades onde não vigora o PASSE LIVRE é OBRIGATÓRIO o envio do cadastro na empresa de transporte público utilizado para chegar ao IFSP OU carteirinha de estudante da empresa de transporte**

 **O não envio da documentação obrigatória resulta no indeferimento do pedido.**