



SERVIÇO DE TRANSPORTE DE ESCOLARES

FORMULÁRIO INSCRIÇÃO CONDUTOR PREPOSTO

Eu,		, portador(a) do
RG nº	e CPF nº	residente e domiciliado(a)
à Rua		, nº,
Complemento	,Bairro	Cep,
Telefone	, E-mail	,
requeiro meu cadastramento para exercer a atividade de condutor(a) preposto(a) conforme prevê o		
Decreto nº 25.626/2020 que regulamenta o Serviço de Transporte de Escolares. Junto a este seguem,		
para comprovação, originais com foto cópias dos seguintes documentos:		
Carteira de Identidade CNH – Carteira Naci Exerce Atividade Remu Credencial ou Declara Comprovante de reside Atestado de Antecede	ional de Habilitação na categ unerada); ção de conclusão do Curso de T ência atualizado obrigatoriament ntes Criminais;	te em nome do interessado;
Sorocaba (SP), de	de 20	
Condutor(a) Preposto(a)		