

CREDENCIAMENTO DE VEÍCULOS



() ALUNO () CORPO DOCENTE () COLABORADOR () TRANSP. ESCOLAR

DADOS DO USUÁRIO

Cadastro: (preenchido pela portaria)		Nome:	
CPF:	RG:	Orgão Emissor:	
CNH:	Sexo: () M () F	Estado Civil: () S () C () D	
Endereço:			Nº:
Bairro:	Cidade:	CEP:	
Telefone Celular:		Telefone Comercial:	
E-mail Particular:		E-mail Comercial:	
Registro/RA: (apenas para alunos e professores)		Previsão de Conclusão do Curso: ____ / ____ / ____ (apenas para alunos)	

DADOS DO VEÍCULO (1)

Placa:	Marca:	Modelo:
Nº Motor:	Chassi:	Cor:
Renavam:	Ano Fabricação:	Ano Modelo:

DADOS DO VEÍCULO (2)

Placa:	Marca:	Modelo:
Nº Motor:	Chassi:	Cor:
Renavam:	Ano Fabricação:	Ano Modelo:

DOCUMENTOS À SEREM ANEXADOS:

Cópia da CNH (Carteira Nacional de Habilitação)
Cópia da CRLV (Certificado de Registro e Licenciamento de Veículo)

Assinatura do Usuário

O Grupo Unis agradece sua colaboração para tornar este campus mais seguro!