



São Paulo, 01 de dezembro de 2016.

Transporte Escolar - 2017

Ref.: Autorização

Srs. Pais/Responsáveis,

Para que o condutor do Transporte Escolar possa ter acesso ao Colégio e ser **autorizado** a deixar e retirar seu filho no ano letivo de **2017**, solicitamos preencher os dados abaixo:

Educando: _____

Série/Ano: _____ Matrícula nº: _____

Pais/Responsáveis: _____

RG nº: _____ Grau de Parentesco: _____ Fone: _____

Horários: Chegada: _____ saída: _____

Favor, **assinalar** abaixo o **condutor** do Transporte Escolar que estará **autorizado** a deixar e retirar seu filho do Colégio São Francisco Xavier em **2017**, conforme horários acima:

AURELIO SANCHES MATALLANA

RG. nº: 3.424.111-5/SP
CPF nº 381.208.448-15
Telefones: 2273.6536 - 9.8148.9863

GERSON PELAJO

RG. nº: 16.192.691/SP
CPF nº: 093.478.948-77
Telefones: 2083.6920 - 9.6875.5994

GILBERTO LEAL DE OLIVEIRA

RG. nº: 11.901.793/SP
CPF nº: 045.378.608-12
Telefones: 5062.0867 - 9.7696.4166

JOSÉ SANCHES MATALLANA

RG. nº: 3.358.194-0/SP
CPF nº: 048.760.248-04
Telefones: 2331.7008 - 9.7368.2651

MAURICIO MEDINA SANCHES

RG. nº: 30.358.220-0/SP
CPF nº: 273.612.828-14
Telefones: 2272.2119 - 9.7979.9188

MAURICIO MILHARDO

RG. nº: 3.603.051/SP
CPF nº: 273.909.188-53
Telefones: 2335.2875 - 9.9763.0180

RONALDO SUDAN

RG. nº: 17.043.127/SP
CPF nº: 134.759.118-41
Telefones: 2509.0147 - 9.9306.7670

ROSELINA DE SOUZA LIMA ROMÃO

RG. nº: 17.327.226-5/SP
CPF nº: 042.452.478-35
Telefones: 2063.1478 - 9.7361.5554

Esclarecemos que **somente** o condutor do Transporte Escolar **acima indicado** terá acesso ao Colégio para deixar e retirar seu filho, portanto é de inteira responsabilidade da família essa autorização.

São Paulo, ____ de _____ de 20____.

Assinatura do Responsável