



PREFEITURA DE GUARULHOS
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO
DEPARTAMENTO DE SERVIÇOS GERAIS DA EDUCAÇÃO

Em 28 de outubro de 2020.

Ofício Circular nº 01/2020 – DSGE

Aos Gestores da Entidades Parceiras

Assunto: Orientação sobre o credenciamento para o Programa de Transporte Escolar Gratuito

A Secretaria Municipal de Educação com a finalidade de garantir o acesso e a permanência do aluno na escola, instituiu e normatizou o Programa de Transporte Escolar Gratuito, considerando os critérios estabelecidos pela Portaria nº 054/2009-SE.

Está aberto o processo de credenciamento para o cadastro de condutores junto ao programa de transporte escolar gratuito no município de Guarulhos, para os alunos da rede municipal de ensino e escolas conveniadas, com carros convencionais e adaptados por um período de 12 (doze) meses renovável por até 05 (cinco) anos.

Essa nova modalidade de contratação, por meio de credenciamento, possibilita aos condutores, segurança e confiabilidade para alunos, responsáveis e condutores.

Somente o condutor credenciado poderá transportar os alunos do programa de transporte escolar gratuito.

A Divisão de Transporte Escolar disponibilizará até o dia 11/11/2020 para as escolas da Rede Municipal de Ensino e Conveniadas os seguintes documentos:

1 - Lista dos condutores credenciados (anexa) será encaminhada para atender a demanda de cada escola, constando nome do condutor, telefone e capacidade de cada veículo.

2 - Termo de Autorização e Ciência de Demanda de Transporte Escolar (Anexo Modelo), será encaminhado para as escolas em folhas numeradas de acordo com a capacidade dos veículos credenciados.

A escola deverá apresentar aos pais e/ou responsáveis a lista de condutores Credenciados disponíveis na escola, os pais e/ou responsáveis deverão escolher o condutor que irá atender seu filho junto ao Programa de Transporte Escolar Gratuito, devidamente preenchido e assinado pelo responsável e carimbado e assinado pela unidade escolar.



PREFEITURA DE GUARULHOS
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO
DEPARTAMENTO DE SERVIÇOS GERAIS DA EDUCAÇÃO

3 - Relação dos alunos beneficiados – (Anexo III), a planilha modelo poderá ser solicitada à Divisão de Transporte Escolar através do e-mail, (teg@guarulhos.sp.gov.br).

A Unidade Escolar deverá elaborar uma planilha dos alunos beneficiados pelo Transporte Escolar Gratuito, por condutor e período, respeitando sempre a capacidade do veículo.

Os documentos (**2 e 3**), deverão ser encaminhados para a Secretaria de Educação – DSGE, até o **dia 19/11/2020**, devidamente preenchidos, assinados e carimbados.

As datas mencionadas neste memorando circular poderão sofrer alterações, e serão devidamente comunicadas.

OBSERVAÇÃO: O condutor que não tiver demanda na Unidade Escolar, deverá retornar à Secretaria de Educação – DSGE, para uma nova escolha.

Atenciosamente,

Antônio Carlos Rodrigues da Silva
Diretor de Departamento – SESE07

De acordo:

Fabia Aparecida Costa
Subsecretária de Educação



SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
Departamento de Serviços Gerais da Educação

PA 24.065/2020

ANEXO I – LISTA DOS CONDUTORES CREDENCIADOS

A Escola da Prefeitura de Guarulhos **Nome da Unidade** terá a sua disposição para a escolha dos pais/responsáveis os seguintes condutores credenciados:

NOME DO CONDUTOR	CONTATO	CAPACIDADE

MODELO



Secretaria de Educação
Departamento de Serviços Gerais da
Educação

PA 24.065/2020

ANEXO II-A – PESSOA FÍSICA

TERMÔ DE AUTORIZAÇÃO E CIÊNCIA DE DEMANDA DE TRANSPORTE ESCOLAR

À

Secretaria de Educação
Departamento de Serviços Gerais da Educação
Divisão Administrativa de Transporte Escolar

Eu _____, portador(a) do RG nº _____ e
do CPF/MF nº _____, residente e domiciliado(a) na _____, nº
_____, bairro _____, complemento _____, cidade de
Guarulhos, na qualidade de mãe, pai ou responsável legal do aluno _____
_____, regularmente matriculado na EPG
_____, situada na (endereço da escola) _____

_____, beneficiário do Programa de Transporte Escolar
Gratuito, nos termos da Lei nº 6.560/09 e Portaria 054/09-SE, **AUTORIZO** pelo presente que o aluno acima
indicado(a) seja transportado(a) pelo condutor escolar:

Credenciado: _____

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 à Unidade Escolar, o qual
será avaliado podendo deferir ou indeferir. Cabendo recurso ao Diretor do Departamento de Serviços Gerais da
Educação.

Guarulhos, _____ de _____ de 20__.

Assinatura da mãe, pai ou responsável legal

Eu, _____, declaro ciência da demanda de
transporte do aluno _____ acima indicado,
fazendo seu transporte de sua residência até a escola e vice-versa durante o período letivo de 2020 e
para as demais atividades extracurriculares atribuídas pela Secretaria Municipal de Educação.

Guarulhos, _____ de _____ de 20__.

Assinatura do Credenciado

Nome: _____

RG: _____

CPF: _____



Secretaria de Educação
Departamento de Serviços Gerais da
Educação

PA 24.065/2020

ANEXO II-B – PESSOA JURÍDICA

TERMO DE AUTORIZAÇÃO E CIÊNCIA DE DEMANDA DE TRANSPORTE
ESCOLAR

À
Secretaria de Educação
Departamento de Serviços Gerais da Educação
Divisão Administrativa de Transporte Escolar

Eu _____, portador (a) do RG nº _____ e do CPF/MF nº _____, residente e domiciliado(a) na _____, nº _____, bairro _____, complemento _____, cidade de Guarulhos, na qualidade de mãe, pai ou responsável legal do aluno _____

_____, regularmente matriculado na EPG _____, situada na (endereço da escola) _____, beneficiário do Programa de Transporte Escolar Gratuito, nos termos da Lei nº 6.560/09 e Portaria 054/09-SE, **AUTORIZO** pelo presente que o aluno acima indicado(a) seja transportado(a) pelo condutor escolar:

EMPRESA:

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 à Unidade Escolar, o qual será avaliado podendo deferir ou indeferir. Cabendo recurso ao Diretor do Departamento de Serviços Gerais da Educação.

Guarulhos, _____ de _____ de 20__.

Assinatura da mãe, pai ou responsável legal.

Eu, _____, declaro ciência da demanda de transporte do aluno _____ acima indicado, fazendo seu transporte de sua residência até a escola e vice-versa durante o período letivo de 2019 e para as demais atividades extracurriculares atribuídas pela Secretaria Municipal de Educação.

Guarulhos, _____ de _____ de 20__.

Assinatura do Representante Legal da empresa

Nome: _____

RG: _____

CPF: _____

ANEXO III - PLANILHA DE RELAÇÃO DE ALUNOS BENEFICIADOS PELO TRANSPORTE ESCOLAR GRATUITO - ANO 2020

UNIDADE ESCOLAR		PERÍODO		MANHÃ					
Endereço		Bairro		Telefone					
Nome do Diretor		Bairro							
I II	NOME COMPLETO DO ALUNO BENEFICIADO NO TRANSPORTE (ordem alfabética)	DEFICIENTE		IV (x Fundamental)	V (x) Infantil	VI ANO(série)	VII Endereço Completo do Aluno com nº da residência	VIII Bairro	IX CEP
		tipo de deficiência	(X) cadeirante						
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									

MODELO

OBS: Sr(a) Diretor (a), Por favor preencher a PLANILHA DE ALUNOS BENEFICIADOS respeitando a capacidade máxima do veículo por período.

ANEXO III - PLANILHA DE RELAÇÃO DE ALUNOS BENEFICIADOS PELO TRANSPORTE ESCOLAR GRATUITO - ANO 2020

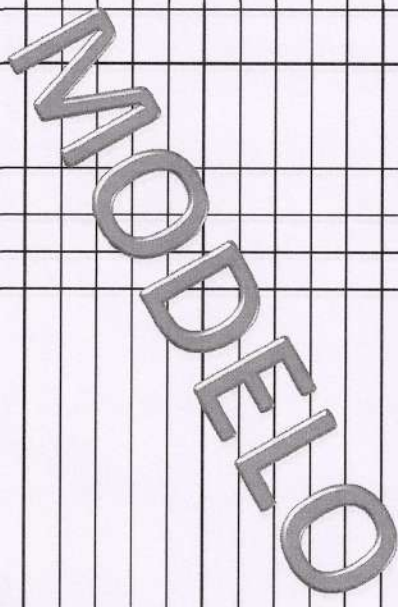
UNIDADE ESCOLAR _____ **PERÍODO** _____ **INTER** _____

Endereço _____ **Bairro** _____ **Telefone** _____

Nome do Diretor _____

I Nº	II NOME COMPLETO DO ALUNO BENEFICIADO NO TRANSPORTE (ordem alfabética)	III DEFICIENTE			IV (x Fundamental)	V (x) Infantil	VI ANO(série)	VII Endereço Completo do Aluno com nº da residência	VIII Bairro	IX CEP
		tipo de deficiência	(X) cadeirante	quantidade de lugares ocupados no veículo						
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										

OBS: Sr(a) Diretor (a), Por favor preencher a PLANILHA DE ALUNOS BENEFICIADOS respeitando a capacidade máxima do veículo por período.



ANEXO III - PLANILHA DE RELAÇÃO DE ALUNOS BENEFICIADOS PELO TRANSPORTE ESCOLAR GRATUITO - ANO 2020

UNIDADE ESCOLAR		PERÍODO		TARD						
Endereço		Bairro		Telefone						
Nome do Diretor										
I	II	III		IV	V	VI	VII	VIII	IX	
Nº	NOME COMPLETO DO ALUNO BENEFICIADO NO TRANSPORTE (ordem alfabética)	tipo de deficiência	DEFICIENTE		(x Fundamental)	(x) Infantil	ANO(série)	Endereço Completo do Aluno com nº da residência	Bairro	CEP
			(X) cadeirante	quantidade de lugares ocupados no veículo						
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										

MODELO

OBS: Sr(a) Diretor (a), Por favor preencher a PLANILHA DE ALUNOS BENEFICIADOS respeitando a capacidade máxima do veículo por período.