



Controle de Frequência

2 0

ESCOLAR



IMPORTANTE

Para poder efetuar a compra de créditos é necessário apresentar o Cartão BOM Escolar, juntamente com o controle de frequência devidamente carimbado pela instituição de ensino no mês correspondente ao da compra.



SECRETARIA DOS TRANSPORTES METROPOLITANOS



NOME: _____

RG: _____ **Nº DO CARTÃO:** _____

BOM
BOM
BOM

FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO
AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO