

**RETIFICAÇÃO Nº 01/2025 –  
EDITAL PASSE LIVRE nº 01/2025**

A Comissão designada para realização Chamamento Público do Programa “Passe Livre” Edital nº 01/2025 no uso de suas atribuições legais que lhe foram conferidas, faz saber a quem possa interessar a publicação da Retificação nº 01/2025, como segue.

1. Na alínea “o” do item nº 01, Anexo I – Documentação Exigida para Seleção do Programa Passe Livre **ONDE SE LÊ:**

o) Termo de Compromisso, devidamente preenchido e assinado com firma reconhecida em cartório conforme modelo do Anexo V.

**LEIA-SE:**

o) Termo de Compromisso, devidamente preenchido e assinado pelo aluno ou, em caso de menor de idade, pelo seu representante legal, com firma reconhecida em cartório, conforme modelo do Anexo V."

2. No Anexo IV – Termo de Adesão ao Programa Passe Livre **ONDE SE LÊ:**

**ANEXO IV –  
TERMO DE ADESÃO AO PROGRAMA PASSE LIVRE**

Eu, \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_ RG \_\_\_\_\_, residente à \_\_\_\_\_ cidade de Mutum/MG, pelo presente instrumento, formalizo adesão ao programa “PASSE LIVRE”, autorizando o Poder Executivo Municipal a conceder transporte escolar a alunos universitários residentes em nosso município e que se deslocam para a cidade de Manhuaçu /MG. Declaro, para os devidos fins, que estou ciente dos termos legais e me comprometo a cumprir todas as exigências, estando sujeito às penalidades.

Mutum/MG, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2025.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Beneficiário

Testemunha 1: \_\_\_\_\_, CPF: \_\_\_\_\_

Testemunha 2: \_\_\_\_\_, CPF: \_\_\_\_\_

**LEIA-SE:**



SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO  
Avenida Antônio Carlos nº 135 – Centro Mutum – MG  
CEP 36.955-000 [www.mutum-mg.com.br](http://www.mutum-mg.com.br)  
E-mail: [educacao@mutum.mg.gov.br](mailto:educacao@mutum.mg.gov.br) Telefone: (33) 3312-2350



#### ANEXO IV

#### TERMO DE ADESÃO AO PROGRAMA PASSE LIVRE

Eu, \_\_\_\_\_ CPF nº \_\_\_\_\_  
RG \_\_\_\_\_, residente à \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ cidade de Mutum/MG, pelo  
presente instrumento, formalizo adesão ao programa “PASSE LIVRE”, autorizando o Poder  
Executivo Municipal a conceder transporte escolar a alunos universitários, técnicos residentes  
em nosso município e que se deslocam para a cidade de ( ) **Manhuaçu /MG**, ( ) **Chalé –  
MG**, ( ) **Itapina- ES**, ( ) **Governador Valadares-MG** e ( ) **Viçosa-MG** Declaro, para  
os devidos fins, que estou ciente dos termos legais e me comprometo a cumprir todas as  
exigências, estando sujeito às penalidades.

Mutum/MG, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2025.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Beneficiário

Testemunha 1: \_\_\_\_\_, CPF: \_\_\_\_\_

Testemunha 2: \_\_\_\_\_, CPF: \_\_\_\_\_

3. No Anexo V – Termo de responsabilidade onde se lê:



**SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO**  
Avenida Antônio Carlos nº 135 – Centro Mutum – MG  
CEP 36.955-000 [www.mutum-mg.com.br](http://www.mutum-mg.com.br)  
E-mail: [educacao@mutum.mg.gov.br](mailto:educacao@mutum.mg.gov.br) Telefone: (33) 3312-2350



## ANEXO V –

### TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, \_\_\_\_\_, CPF  
nº \_\_\_\_\_ RG \_\_\_\_\_, residente à \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ cidade de Mutum/MG, pelo presente  
instrumento, assumo a responsabilidade de cumprir fielmente as disposições na Lei Federal nº  
13.460/17 e ainda, utilizar o serviço de forma adequada, procedendo com urbanidade e boa-fé; zelar  
pela conservação dos veículos e equipamentos disponibilizados; prestar as informações pertinentes ao  
serviço prestado quando solicitadas; colaborar para a adequada prestação do serviço; preservar as  
condições dos bens públicos por meio dos quais lhe são prestados os serviços; apresentar  
documentação verdadeira e completa no momento da inscrição e durante a vigência do  
programa; comprovar frequência no curso de graduação, conforme exigido pelo regulamento; respeitar  
as normas estabelecidas pelo programa, incluindo horários e itinerários definidos pela Secretaria  
Municipal de Educação; comunicar imediatamente à administração qualquer irregularidade ou situação  
que comprometa a prestação do serviço.

Declaro ainda estar ciente de que o descumprimento das responsabilidades previstas neste  
termo poderá ensejar a imediata exclusão como beneficiário do programa.

Mutum/MG, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2025.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Beneficiário

Testemunha 1: \_\_\_\_\_, CPF: \_\_\_\_\_

Testemunha 2: \_\_\_\_\_, CPF: \_\_\_\_\_

**LEIA SE :**

## ANEXO V

Eu,

\_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_ RG \_\_\_\_\_, residente à \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ cidade de Mutum/MG, pelo presente instrumento, assumo a responsabilidade de cumprir fielmente as disposições na Lei Federal nº 13.460/17 e ainda, utilizar o serviço de forma adequada, procedendo com urbanidade e boa-fé; zelar pela conservação dos veículos e equipamentos disponibilizados; prestar as informações pertinentes ao serviço prestado quando solicitadas; colaborar para a adequada prestação do serviço; preservar as condições dos bens públicos por meio dos quais lhe são prestados os serviços; apresentar documentação verídica e completa no momento da inscrição e durante a vigência do programa; comprovar frequência no curso ( ) GRADUAÇÃO, ( ) TECNICO conforme exigido pelo regulamento; respeitar as normas estabelecidas pelo programa, incluindo horários e itinerários definidos pela Secretaria Municipal de Educação; comunicar imediatamente à administração qualquer irregularidade ou situação que comprometa a prestação do serviço.

Declaro ainda estar ciente de que o descumprimento das responsabilidades previstas neste termo poderá ensejar a imediata exclusão como beneficiário do programa.

Mutum/MG, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2025.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Beneficiário

Testemunha 1: \_\_\_\_\_, CPF: \_\_\_\_\_

Testemunha 2: \_\_\_\_\_, CPF: \_\_\_\_\_

2. Esta retificação fica consolidada ao texto do Edital de Passe Livre nº 01/2025, mantendo-se inalterados os demais itens do referido documento.

Secretaria Municipal de Educação de Mutum/MG, aos 31 de janeiro de 2024.

**MÁRCIA LUZIA PIRES ARAÚJO DE SÁ**  
**Secretária Municipal de Educação de Mutum/MG**