



Governo do Distrito Federal  
Secretaria de Estado da Mulher do Distrito Federal

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DO PASSE LIVRE: TRANSPORTE POR ELAS  
(SITE SMDF)

Nome:	
Nome Social:	
Nome da Mãe:	
CPF:	Data de Nascimento:
Telefone Celular:	E-mail:
Endereço com CEP:	
Cidade:	Bairro:
Sexo:	RG:
Medida Protetiva: ( ) SIM ( ) NÃO	

SOLICITARÁ PARA DEPENDENTES? ( ) SIM ( ) NÃO
SE SIM, PARA QUANTOS? (SE NÃO, DEIXE OS CAMPOS VAZIOS)

<b>DEPENDENTE - ( )</b>
Nome:
CPF:
Filiação Mãe:
Filiação Pai:
Data de Nascimento:
Está matriculado em instituição de ensino: ( ) SIM ( ) NÃO

Se sim, em qual instituição de ensino está matriculado:

<b>DEPENDENTE - ( )</b>
Nome:
CPF:
Filiação Mãe:
Filiação Pai:
Data de Nascimento:
Está matriculado em instituição de ensino: ( ) SIM ( ) NÃO
Se sim, em qual instituição de ensino está matriculado:

<b>DEPENDENTE - ( )</b>
Nome:
CPF:
Filiação Mãe:
Filiação Pai:
Data de Nascimento:
Está matriculado em instituição de ensino: ( ) SIM ( ) NÃO
Se sim, em qual instituição de ensino está matriculado:

**DEPENDENTE - ( )**

Nome:
CPF:
Filiação Mãe:
Filiação Pai:
Data de Nascimento:
Está matriculado em instituição de ensino: ( ) SIM ( ) NÃO
Se sim, em qual instituição de ensino está matriculado:

<b>DEPENDENTE - ( )</b>
Nome:
CPF:
Filiação Mãe:
Filiação Pai:
Data de Nascimento:
Está matriculado em instituição de ensino: ( ) SIM ( ) NÃO
Se sim, em qual instituição de ensino está matriculado:

<p><b>Declaro, que as informações por mim fornecidas são verdadeiras e que estou ciente de que prestar informação falsa ou omitir informação relevante em documento público constitui crime previsto no art. 299 do Código Penal Brasileiro. Declaro, ainda, que tenho conhecimento das disposições constantes nos artigos 8º e 9º da Portaria nº 76/2025. Estou ciente de que o cartão é individual e de uso intransferível. Ao final do período de concessão do benefício, fixado em 06 (seis) meses, caberá a mim, caso persista a necessidade, solicitar a prorrogação nos prazos e condições estabelecidos pela legislação vigente nos termos dos artigos 3 e 4.</b></p> <p style="text-align: center;"><b>Brasília,..... De .....20.....</b></p> <p style="text-align: center;">.....</p> <p style="text-align: center;"><b>Assinatura</b></p>
--