

Cartão de Professor - 2026

Para solicitar o Cartão de Professor é preciso preencher o formulário a seguir, imprimir e levar à sua escola/faculdade para que seja assinado e carimbado manualmente. Logoem seguida, entregue-o na Viação Talismã junto com os seguintes documentos:

1. XEROX e ORIGINAL do RG
2. XEROX e ORIGINAL do CPF ou CIN.
3. XEROX e ORIGINAL da conta de Água, Luz, Telefone ou Correspondência Bancária, em nome do beneficiário ou cônjuge (apenas mediante apresentação da Certidão de Casamento) para comprovar seu endereço.
4. Declaração escolar ORIGINAL carimbada e assinada manualmente pela instituição contendo os dias e
5. horários das aulas. Não serão aceitas assinaturas digitais.
6. 2 foto 3x4 recentes.
7. Demonstrativo de pagamento (Holerite), para concessão de 50% de desconto na tarifa, caso não receba benefício relacionado. O valor do cadastramento e emissão do Cartão de Professor é equivalente a R\$27,50 (somente em dinheiro).

O valor do cadastramento e emissão do Cartão de Professor é equivalente a 5 (cinco) vezes o valor da tarifa integral vigente, pago no ato do cadastramento. O atendimento será realizado de Segunda à Sexta-feira (das 09h00 às 12h00 e das 13h00 às 16h30) e aos Sábados (das 09h00 às 12h00).

Observações importantes:

- Em caso de demissão, transferência escolar ou mudança de horário, o Professor deve comunicar imediatamente a Viação Talismã.
- Na falta de qualquer documento, não será possível realizar o cadastro.

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE CADASTRO DE PROFESSOR 2026

Os campos marcados com asterisco (*) são de preenchimento obrigatório

Já possui cartão TOP? *

Sim Não

Nome Completo *

Data de Nascimento *

Sexo * Masculino Feminino Não responder

RG

CPF ou CIN *

Filiação 1*

Filiação 2

Endereço Residencial *

Número *

Complemento

Bairro *

Telefone Residencial

Telefone Celular

E-mail

Informações do Curso *

Ensino Fundamental Ensino Superior
 Ensino Médio Ensino Técnico

Outros Especificar:

Série/Ano *

Período *

Horário Início das Aulas *

Horário Termino das Aulas *

Nome da Escola *

Endereço da Escola *

Número *

Cidade da Escola *

Telefone da Escola *

Cole sua
foto aqui

Afirmo e dou fé que todas as informações acima são verídicas.

Nome Completo do Solicitante

Data de hoje

Carimbo e assinatura da Instituição de Ensino

Assinatura do Solicitante