# FICHA DE CADASTRO

**ATENÇÃO:** NÃO ABREVIE NOMES, SALVO SE PERMITIDO, E PREENCHA COM LETRAS DE IMPRENSA.
Todos os campos são obrigatórios.

**VÍNCULO COM A INSTITUIÇÃO APOIADA:** ☐ NÃO ☐ SIM CARGO: _____

## 1. IDENTIFICAÇÃO DO BOLSISTA

Nome

CPF | Assinale o tipo de registro e preencha abaixo o n°: |PIS| |PASEP| |NIT|

RG | Órgão Expedidor | UF

**Se funcionário Público Federal preencha abaixo o nº SIAPE**

Estado Civil

☐ Solteiro(a) ☐ Casado(a) ☐ Viúvo(a) ☐ Divorciado(a) ☐ Outro

Data Nascimento (dd/mm/aaaa)

Rua / bloco / conjunto/ andar

Bairro | CEP

Cidade | UF

Telefone Residencial | Celular | Outro Telefone de Contato

E-mail

FILIAÇÃO: Pai (na insuficiência de espaço, este campo poderá ser abreviado)

Mãe (na insuficiência de espaço, este campo poderá ser abreviado)

**REGISTRO DE DEPENDENTES**

| | Nome | Data de nascimento | Parentesco |
|---|---|---|---|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |

## 2. FORMAÇÃO

Nome do Curso de Graduação | Ano de Início | Ano de Conclusão

Instiuição/Unidade Acadêmica | País

Cidade | UF

Nome do Curso de Pós-Graduação | Ano de Início | Ano de Conclusão

Instiuição/Unidade Acadêmica | País

Cidade | UF

## 3. INFORMAÇÕES BANCÁRIAS

**O preenchimento deste campo autoriza o depósito de seus pagamentos em sua conta bancária**

N° Banco | Sigla do Banco | Agência | Díg

Conta Poupança | Díg | Conta Corrente | Díg

**OBSERVAÇÕES : Para conta corrente conjunta favor informar o nome do primeiro titular**

**Anexar cópia dos seguintes documentos: * OBRIGATÓRIO**

> Identificação Civil: RG; CPF; CNH; Carteira de Trabalho ou Passaporte.

> PIS, PASEP ou NIT (Número de Inscrição do Trabalhador junto à Previdência Social).

> Comprovante de Residência

> Comprovante de vínculo com a Instituição de Ensino (Declaração ou Certificado / Diploma)

> Comprovante do Banco (Cópia do cartão ou extrato bancário)

_____/_____/_____ _____

*Assinatura do Bolsista*

***Assinatura do Bolsista***