FICHA DE CADASTRO

ATENÇAO: NAO 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| X |PASEP| |NIT|

RG

Orgão 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

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

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