



FICHA DE CADASTRO

ATENÇÃO: NÃO ABREVEIE 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 nº: PIS PASEP NIT

RG

Orgão Expedidor

UF

Se servidor 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	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

2. FORMAÇÃO

Nome do Curso de Graduação

Ano de Início

Ano de Conclusão

Instituição/Unidade Acadêmica

País

Cidade

UF

Nome do Curso de Pós-Graduação

Ano de Início

Ano de Conclusão

Instituição/Unidade Acadêmica

País

Cidade

UF

3. INFORMAÇÕES BANCÁRIAS

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

Nº 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

> RG; CPF.

> 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

Cadastro na IFEs