|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FICHA CADASTRAL ALUNO BOLSISTA** | | | | | | | |
| **Programa:** | | | | | | | |
| **Curso: ( ) Mestrado**  **( ) Doutorado** | | | **Turma:** | | | | |
| **Nome Bolsista:** | | | | | | | |
| **Nº matrícula** | | | **CPF:** | | | | |
| **Modalidade da Bolsa:** | | | | | | | |
| **Número do Banco:** | **Conta:** | | | | **Agência:** | | |
| **Início da Bolsa:** | | | **Fim da Bolsa:** | | | | |
| **Endereço Residencial** | | | | | | | |
| **Rua/Avenida:** | | | | | | | **Nº:** |
| **Bairro:** | | | | **Complemento:** | | | |
| **Cidade:** | | **UF:** | | **CEP:** | | | |
| **Fone Residencial:** | | | | | | | |
| **Celular:** | | | | | | | |
| **E-mail:** | | | | | | | |
| **Endereço Comercial**  **(Caso possua vínculo empregatício)** | | | | | | | |
| **Nome da Empresa:** | | | | | | | |
| **Rua/Avenida:** | | | | | | **Nº:** | |
| **Bairro:** | | | | **Complemento:** | | | |
| **Cidade:** | | **UF:** | | **CEP:** | | | |
| **Anotações Gerais**  **(Ex.: Suspensão da bolsa por licença saúde, maternidade, Doutorado Sanduíche...)** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |

* **FAVOR NÃO ALTERAR OS ITENS DO FORMULÁRIOS**
* **FAVOR PREENCHER CORRETAMENTE AS INFORMAÇÕES E COMPLETA**
* **ANEXAR COMPROVATE BANCÁRIOS (PRINT DA CONTA, EXTRATO BANCÁRIO, FOTO DO CARTÃO)**