**ANEXO V**

|  |
| --- |
| **FICHA CADASTRAL DO/A BOLSISTA** |
| Nome completo: |
| Filiação: |  |
|  |
| Nacionalidade: | Naturalidade:  | UF:  |
| R.G. | Órgão Expedidor/UF: | Data Expedição: |
| CPF: | Data de nascimento: |
| PIS/PASEP: |
| Gênero: | ( ) masculino  | ( ) feminino | ( ) outro  |
| Campus Universitário:  |
| Curso de vinculação:  |
| Faculdade de vinculação do Curso: |
| **ENDEREÇO** |
| Rua: |
| n.º  | Bairro: | Complemento: |
| Cidade: | UF: | Telefone: |
| E-mail |
| **ESCOLARIDADE** |
| ( ) Ensino Médio |
| ( ) Graduação | Curso: |
| ( ) Graduação cursando | Curso: |
| ( ) Pós graduação *Lato Sensu.* | Qual: |
| ( ) Pós graduação *Stricto Sensu* | Qual: |
| **INFORMAÇÕES ADICIONAIS** |
| Precisa de atendimento ou necessidade especial? |
| Especificar:  |
| **INFORMAÇÕES BANCÁRIAS** |
| Banco | Agência | Conta Corrente |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Assinatura do/a bolsista |  | Data |