**ANEXO IV   
FORMULÁRIO DE CADASTRO DE BOLSA DISCENTE DE ENSINO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome: | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Data de nascimento: | | | | | | | | \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | Estado civil: | | | | |  | |
| Naturalidade: | | | | | |  | | | | | | | Estado: | | | |  | | |
| RG: |  | | | | | | | | | | | | CPF: | | |  | | | |
| Endereço: | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Complemento: | | | | | | |  | | | Bairro: | |  | | | | | | | |
| Cidade/Estado: | | | | | | |  | | | | | | | | | | CEP: | |  |
| Telefone: | | | ( ) | | | | | | | | Celular: | | | ( ) | | | | | |
| E-mail institucional: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Prontuário: | | | | |  | | | | | | Curso: | | |  | | | | | |
| Ano/módulo/semestre: | | | | | | | | |  | | Período: | | | |  | | | | |

Você possui vínculo empregatício, realiza ou realizará estágio durante o período de vigência da bolsa, ou é servidor público estatutário ou CLT? ( ) sim ( ) não

|  |  |
| --- | --- |
| Projeto: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Professor Responsável: |  |

Qual a sua disponibilidade de horário para realizar as atividades do projeto?

(Total de 20 horas/semana)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 2.ª feira | 3.ª feira | 4.ª feira | 5.ª feira | 6.ª feira | Sábado |
| Manhã |  |  |  |  |  |  |
| Tarde |  |  |  |  |  |  |
| Noite |  |  |  |  |  |  |

**DADOS BANCÁRIOS**

Somente conta corrente cujo titular seja o próprio bolsista; não é aceita conta poupança

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Banco: |  | | | |
| Número da Agência:  (não esquecer o dígito) | |  | Número da conta:  (não esquecer o dígito) |  |

Observação: Anexo a este foram enviadas para o e-mail da DAC (dac.cbt@ifsp.edu.br) cópias do RG, CPF, cartão do banco, e comprovante de residência atualizado.

Cubatão, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2023.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Bolsista |  | Responsável (Se bolsista menor de 18 anos) |

**\*Este documento deve ser preenchido de forma eletrônica (digitado).**