**ANEXO VI – FICHA DE CADASTRO PARA BOLSISTAS**

(PREENCHER NO COMPUTADOR)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DADOS DO BOLSISTA** | | | | | | | | | | |  |
| **Nome completo:** | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | **Curso:** | | | | | | |  |
| **Nº de matrícula:** | | | | **Semestre:** | | | | | | |  |
| **Sexo: ( )F ( )M** | | | | **Estado Civil:** | | | | | | |  |
| **Data de nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_** | | | | | | **Naturalidade:** | | | | |  |
| **Raça/Cor: ( )Amarelo ( )Branco ( )Pardo ( )Preto ( )Indígena**  **No caso de indígena, a que povo indígena pertence?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Qual a Terra indígena/Aldeia?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **No caso de quilombola, qual a Comunidade Quilombola?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | | | | |  |
| **PcD: ( ) Não ( ) Sim - Deficiência:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | | | | |  |
| **Endereço:** | | | | | | | | | | |  |
| **Bairro:** | | | **Município:** | | | | | | **CEP:** | |  |
| **UF:** | **Telefone:** | | | | | | **E-mail:** | | | |  |
| **Renda familiar bruta mensal *per capita*: R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*Some a renda bruta mensal de todos os integrantes do grupo familiar que moram na sua residência e divida pelo número de integrantes).***  **Apresentou Declaração de Vulnerabilidade Social e Econômica? ( ) Não ( ) Sim** | | | | | | | | | | |  |
| **CPF:** | | | | | | | | | | |  |
| **RG:** | | **Data de expedição: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_** | | | | | | **Órgão emissor:** | | |  |
| **Nome do Banco:** | | | | | **Conta corrente:** | | | | | **Agência:** |  |
| **Recebe outro tipo de bolsa? ( ) Não ( )Sim – Valor: R$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Em caso positivo, qual o tipo de bolsa? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Assinatura do(a) bolsista**