

BOLSA MÉRITO - FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

ATENÇÃO: Todos os campos devem ser preenchidos.

Este formulário deve ser enviado juntamente com a documentação exigida pelo Edital.

| DADOS PESSOAIS DO(A) ESTUDANTE-CONVÊNIO | | | |
|--|--|---------------------------------------|---|
| NOME COMPLETO: | | | SEXO: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> |
| DATA DE NASCIMENTO (DIA/MÊS/ANO): / / | | NACIONALIDADE: | |
| E-MAIL(S): | | | |
| ENDEREÇO RESIDENCIAL NO BRASIL: | | | |
| CIDADE: | UF: | CEP: - | TELEFONE: () () () |
| DADOS BANCÁRIOS | | | |
| 1. Confira os dados com atenção. | | | |
| 2. Não é possível fazer o pagamento para conta em banco digital, com exceção do Nu Bank. | | | |
| 3. Será desclassificado o candidato que informar dados bancários incorretos, ou cuja conta corrente esteja inativa ou bloqueada ou em nome de terceiros. | | | |
| CPF: | | NOME DO BANCO: | |
| NÚMERO DA AGÊNCIA: | | NÚMERO DA CONTA CORRENTE: | |
| SITUAÇÃO MIGRATÓRIA | | | |
| NÚMERO DO PASSAPORTE: | | VALIDADE DO PASSAPORTE: / / | |
| TIPO DE AUTORIZAÇÃO DE RESIDÊNCIA: | | VALIDADE DA CRNM: / / | |
| AUTORIZAÇÃO DE USO DE DADOS | | | |
| Declaro serem verdadeiras todas as informações por mim prestadas neste formulário. Tenho ciência de que a falsidade nas informações e/ou documentos apresentados implicará nas penalidades cabíveis e em minha desclassificação do processo seletivo. Autorizo, nos termos da Lei Geral de Proteção de Dados, o tratamento e compartilhamento das informações contidas neste formulário exclusivamente para fins do processo seletivo da Bolsa Mérito. | | | |
| DATA: / / | ASSINATURA DO(A) CANDIDATO(A): | | |
| SITUAÇÃO ACADÊMICA E DADOS DA COORDENAÇÃO DO PEC-G NA IES (A SER PREENCHIDO PELA COORDENAÇÃO DO PEC-G NA IES) | | | |
| IES: | | CURSO: | |
| ANO E SEMESTRE DE INÍCIO DO CURSO: | | ANO E SEMESTRE DE PROVÁVEL CONCLUSÃO: | |
| NOME DO(A) COORDENADOR(A) DO PEC-G NA IES: | | | |
| E-MAIL(S): | | | |
| DATA: / / | ASSINATURA E CARIMBO DO(A) COORDENADOR(A): | | |