

## FICHA DE INSCRIÇÃO - PROGRAMA AUXÍLIO TRANSPORTE UNIVERSITÁRIO

- Obs: Todo o preenchimento deverá ser realizado em Letra de Forma Legível

**CADASTRO Nº**

<b>NOME</b>					<b>SEXO</b>	
					FEM. ( ) MASC. ( )	
<b>RG</b>	<b>ORG.EXP.</b>	<b>UF</b>	<b>DATA EXP.</b>	<b>CPF</b>	<b>DATA NASCIMENTO</b>	
<b>NOME DA MÃE</b>						
<b>NOME DO PAI</b>						
<b>ESTADO CIVIL</b>						
( ) SOLTEIRO(A)		( ) CASADO(A)		( ) VIÚVO(A)		( ) DIVORCIADO(A)
( ) UNIÃO ESTÁVEL						
<b>ENDEREÇO</b> - *Declaro que sou residente e domiciliado no Município de Miracatu.						
<b>BAIRRO</b>		<b>MUNICÍPIO/UF</b>			<b>TIPO</b>	
		Miracatu/SP			( ) CASA ( ) APARTAMENTO ( ) SÍTIO	
<b>POSSUI DEFICIENCIA FÍSICA</b>						
( ) SIM		QUAL:			( ) NÃO	
<b>DADOS PARA CONTATO</b>						
TELEFONE RESIDENCIAL		( )		CELULAR		( )
TELEFONE COMERCIAL		( )		RECAD0		( )
E-MAIL						
<b>DADOS DA INSTITUIÇÃO DE ENSINO / CURSO</b>						
<b>INSTITUIÇÃO</b>			<b>TIPO DE CURSO</b>			<b>BOLSISTA</b>
( ) Pública		( ) Particular	( ) Técnico		( ) Superior	( ) Sim ( ) Não
<b>TIPO DE BOLSA</b>				<b>POSSUI FINANCIAMENTO ESTUDANTIL</b>		
( ) Integral		( ) Parcial		( ) Sim		( ) Não
<b>NOME DA INSTITUIÇÃO DE ENSINO</b>						
<b>ENDEREÇO</b>						
<b>BAIRRO</b>		<b>MUNICÍPIO/UF</b>			<b>TELEFONE/FAX</b>	
					( )	
<b>NOME DO CURSO</b>				<b>DURAÇÃO Início /Término</b>		<b>SEMESTRE ATUAL</b>
<b>Instituição Financeira</b>		<b>Agência Nº</b>			<b>Conta Corrente</b>	

### AUTENTICAÇÃO

Assumo a responsabilidade pelas informações prestadas.

Miracatu, \_\_\_/\_\_\_/2017.

Nome :

\_\_\_\_\_

Assinatura:

\_\_\_\_\_

