

UNIVERSIDADE FEDERAL DE SÃO JOÃO DEL-REI - UFSJ

PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO E ASSUNTOS COMUNITÁRIOS – PROEX

EDITAL DO PROGRAMA DE PROCESSOS INDISSOCIÁVEIS 001/2019/REITORIA

FORMULÁRIO DE REGISTRO DE BOLSISTA

1 – Projeto/Programa:

|  |
| --- |
| Título do programa/projeto: |
|  |
| Início: / / |
| Término: / / |

**2 - Dados do Coordenador:**

|  |
| --- |
| Nome completo: |
| Unidade Administrativa: |
| Telefone/Celular: |
| E-mail: |

3 - Dados do Bolsista:

|  |  |
| --- | --- |
| Início: / /  (Atenção: a data deverá ser a mesma da assinatura do Termo de Compromisso) | |
| Nome completo: | |
| CPF: | |
| Documento de Identidade: | |
| Órgão Expedidor: | Data de Expedição: / / |
| Sexo: ( ) Masculino ( ) Feminino | Estado Civil: |
| Nacionalidade: | Data de Nascimento: / / |
| Nome do Pai: | |
| Nome da Mãe: | |
| Endereço Residencial: Cidade: | |
| Telefone/celular: | |
| E-mail: | |
| Número da Conta Corrente do qual o aluno é titular único:  (Conta Poupança: apenas Banco do Brasil): | |
| Número e nome da Agência Bancária: | |
| Curso: | N° da Matrícula: |
| Período que está cursando: | |