Formulário de dados para cadastro no SIGRH

|  |  |
| --- | --- |
| Curso | Centro: |
| Graduação: |
| Modalidade da bolsa:  |
| Data de início da bolsa:  |
| Nome Orientador(a)/responsável: |

|  |  |
| --- | --- |
| Nome completo |  |
| Nome da mãe |  |
| Sexo |  |
| CPF n° |  |
| Data de nascimento |  |
| E-mail |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nacionalidade (país) |  |
| Estado em que nasceu |  |
| Naturalidade (cidade) |  |
| Estado civil |  |
| Autoidentificação(raça)  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| RG n°  |  |
| Órgão Emissor |  |
| UF  |  |
| Data de expedição  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Título eleitoral n° |  |
| Zona  |  |
| Seção  |  |
| Data de emissão  |  |
| UF  |  |
| Município  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| CEP n° |  |
| Número residência  |  |
| Telefone celular  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| VIGÊNCIA |  |
| Data início |  |
| Data término  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Dados bancários | Banco do Brasil (somente **conta corrente de titularidade do(a) bolsista**, não pode ser conta conjunta, nem poupança, etc) |
| Agência |  |
| Conta corrente |  |