**ANEXO I**

**FICHA DE CADASTRO DO BOLSISTA**

**EDITAL DO PROGRAMA DE EXTENSÃO Registro GEAIC/CCSHN. 053499**

**PATRIMÔNIO HISTÓRICO, MEMÓRIA, EDUCAÇÃO E PRESERVAÇÃO**

|  |
| --- |
| **NOME COMPLETO:**  |
| **CURSO:**  | **UNIDADE:**  |
| **SEMESTRE:**  | **N.º MATRÍCULA:**  |
| **RG:**  | **CPF:**  |
| **ENDEREÇO COMPLETO:**  |
| **TELEFONE(S) PARA CONTATO (COM DDD):**  |
| **E-MAIL PARA CONTATO:**  |
| **POSSUI BENEFÍCIO SOCIOECONÔMICO? ( ) SIM ( ) NÃO** |
| **TRABALHA FORA DA UFSM? ( ) SIM ( ) NÃO****SE SIM, ONDE?** |
| **DADOS BANCÁRIOS:\*** |
| **BANCO:**  |
| **AGÊNCIA:**  | **CONTA CORRENTE:**  |

\*Observar: a) a conta deve ser do tipo Corrente (**Conta Corrente**); b) o titular da conta deve ser a/o candidata/o à bolsa, ou seja, a conta não pode ser de terceiros e c) a conta não pode ser conjunta.

|  |
| --- |
| **QUADRO DE HORÁRIOS****Informe os horários disponíveis para a atividade de bolsista, deve somar 12h.** |
| **TURNO** | **Segunda** | **Terça** | **Quarta** | **Quinta** | **Sexta** |
| **Manhã** |  |  |  |  |  |
| **Tarde** |  |  |  |  |  |
| **Noite** |  |  |  |  |  |

Eu, candidato(a) à bolsa, **declaro**:

1º) Ser estudante da Universidade Federal de Santa Maria (UFSM), em situação regular (matriculado);

2º) **Não** estar vinculado a outra bolsa, independente do órgão financiador e

3º) Ter obtido no mínimo 50% de aprovação, no semestre anterior.

|  |  |
| --- | --- |
| Data da inscrição: | Assinatura do(a) candidato(a): |