



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA

FICHA DE CADASTRO DE BOLSISTA

Chamada nº:

Nome: Matrícula:

Unidade: Curso:

Semestre: BSE? Sim Não E-mail:

RG: Órgão Expedidor: CPF:

Banco: Agência: Conta:

Endereço:

Telefone: Celular:

Horários Disponíveis

TURNO	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta
Manhã	Das <input type="text"/>	Das <input type="text"/>	Das <input type="text"/>	Das <input type="text"/>	Das <input type="text"/>
	até <input type="text"/>	até <input type="text"/>	até <input type="text"/>	até <input type="text"/>	até <input type="text"/>
Tarde	Das <input type="text"/>	Das <input type="text"/>	Das <input type="text"/>	Das <input type="text"/>	Das <input type="text"/>
	até <input type="text"/>	até <input type="text"/>	até <input type="text"/>	até <input type="text"/>	até <input type="text"/>

Data do Cadastro:

Assinatura do/a estudante: