



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"/> até <input type="text"/>				
Tarde	Das <input type="text"/> até <input type="text"/>				

Data do Cadastro:

Assinatura do/a estudante: