



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA
PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO



FICHA DE CADASTRO DE BOLSISTA

Nome: Matrícula:

Unidade: Curso:

Semestre: BSE? ☐ Sim ☐ Não E-mail:

RG: Órgão Expedidor: CPF:

Banco: ☐ Banco do Brasil ☐ Caixa Agência: Conta:

Endereço:

Telefone: Celular:

Área (item da Chamada):

Projeto:

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"/>
Noite	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"/>

Possui disponibilidade para trabalhar aos finais de semana: ☐ Sim ☐ Não

Data do Cadastro:

Assinatura do/a Aluno/a: