

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE FEDERAL DE RONDÔNIA

PRÓ-REITORIA DE CULTURA EXTENSÃO E ASSUNTOS ESTUDANTIS

**EDITAL Nº 08/2023/PROCEA/UNIR**

# ANEXO 1

|  |
| --- |
| **FORMULÁRIO DE CADASTRO DE BOLSISTA** |
| **DADOS DO BOLSISTA** |
| **Nome:** |
| **Data de Nascimento:** | **Sexo:** |
| **Identidade:** | **Órgão Emissor:** |
| **CPF:** | **Estado Civil:** |
| **Endereço:** | **Bairro:** |
| **Cidade/UF:** |  |
|  |
| **E-mail:** |
| **Telefone Fixo:** | **Telefone Celular:** |
| **DADOS ACADÊMICOS** |
| **Curso:** | **Período:** |
| **Matrícula:** | **Campus:** |
| **DADOS FINANCEIROS** |
| **Banco**: | **Agência**: | **Conta Corrente**: |

**ANEXO 04**

**DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE DE TEMPO**

Eu, ,CPF nº

RG ,residente à rua , Nº , bairro ,cidade de ,Estado de **,** CEP declaro para fins de recebimento da Bolsa Extensão AF/2023 da Pró-Reitoria de Cultura, Extensão e Assuntos Estudantis – PROCEA/UNIR que tenho **DISPONIBILIDADE DE 20 HORAS SEMANAIS PARA EXERCER A ATIVIDADE DE BOLSISTA EDITAL Nº 08/2023/PROCEA/UNIR** e que estou ciente de que a omissão de informações ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes implicam, a qualquer tempo, no cancelamento da Bolsa, se concedida, e obrigam a imediata devolução dos valores indevidamente recebidos, além das medidas judiciais cabíveis.

 , de de 20 .

Assinatura do Declarante