**ANEXO I**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| PREFEITURA DE SÃO SIMÃO–GOSECRETARIA DE EDUCAÇÃO, CULTURA E ESPORTE | **BOLSA UNIVERSITÁRIA**Lei nº 122, 23/02/2006 | **Nº INSCRIÇÃO****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | FOTO |

**FICHA DE INSCRIÇÃO PARA BOLSA UNIVERSITÁRIA**

Ao assinar o presente formulário o candidato assume total responsabilidade sobre a veracidade das informações prestadas, as quais poderão ser investigadas ou confirmadas a qualquer tempo. (SOMENTE TERÃO VALIDADE AS INFORMAÇÕES COMPROVADAS COM DOCUMENTOS LEGALMENTE ACEITOS)

|  |
| --- |
|  **IDENTIFICAÇÃO DO ACADÊMICO**  |
| Nome: |
| Curso: Módulo:  |
| Instituição:  |
| CPF.: RG.:  |
| Data nasc.: Naturalidade: UF.:  |
| E-mail: |
| Endereço: nº  |
| Cidade: UF.: Fone:  |
| Possui alguma deficiência? ( ) sim ( ) não qual: |
| Profissão:  |
| Estado Civil : Nº de Dependentes:  |
| Cônjuge (Nome): Profissão:  |
| Escola onde concluiu o Ensino Médio: |
| Total da renda bruta familiar e /ou individual mensal (Informações sobre todos que contribuem e/ou dependem da renda familiar (inclusive o próprio candidato): R$ |
| Você e/ ou sua família possui automóvel, moto, caminhão e/ou outros veículos de transporte? ( )Sim ( )Não Quantos?\_\_\_\_\_\_\_  |

Declaro que as informações prestadas no presente Formulário de Declaração são verdadeiras e que estou ciente dos motivos de exclusão da concessão da Bolsa Universitária Lei nº 122, 23/02/2006.

....................................................................

Assinatura do aluno (a) e/ou responsável

São Simão-Go., \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2020.

**ANEXO II**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| PREFEITURA DE SÃO SIMÃO–GOSECRETARIA DE EDUCAÇÃO, CULTURA E ESPORTE | **BOLSA TÉCNICO**Lei nº 629, 15/05/2017 | **Nº INSCRIÇÃO****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | FOTO |

**FICHA DE INSCRIÇÃO PARA BOLSA TÉCNICO**

Ao assinar o presente formulário o candidato assume total responsabilidade sobre a veracidade das informações prestadas, as quais poderão ser investigadas ou confirmadas a qualquer tempo. (SOMENTE TERÃO VALIDADE AS INFORMAÇÕES COMPROVADAS COM DOCUMENTOS LEGALMENTE ACEITOS)

|  |
| --- |
|  **IDENTIFICAÇÃO DO(A) ALUNO(A)** |
| Nome: |
| Curso: Módulo:  |
| Instituição:  |
| CPF.: RG.:  |
| Data nasc.: Naturalidade: UF.:  |
| E-mail: |
| Endereço: nº  |
| Cidade: UF.: Fone:  |
| Possui alguma deficiência? ( ) sim ( ) não qual: |
| Profissão:  |
| Estado Civil : Nº de Dependentes:  |
| Cônjuge (Nome): Profissão:  |
| Escola onde concluiu o Ensino Médio: |
| Total da renda bruta familiar e /ou individual mensal (Informações sobre todos que contribuem e/ou dependem da renda familiar (inclusive o próprio candidato): R$ |
| Você e/ ou sua família possui automóvel, moto, caminhão e/ou outros veículos de transporte? ( )Sim ( )Não Quantos?\_\_\_\_\_\_\_  |

Declaro que as informações prestadas no presente Formulário de Declaração são verdadeiras e que estou ciente dos motivos de exclusão da concessão da Bolsa Técnico Lei nº 629, 15/05/2017.

....................................................................

Assinatura do aluno (a) e/ou responsável

São Simão-Go., \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2020.

**ANEXO III**

 **FORMULÁRIO DE RECURSO DO “PROGRAMA BOLSA UNIVERSITÁRIA E TÉCNICO”**

 **RECURSO ADMINISTRATIVO**

|  |
| --- |
| NOME: |
| ENDEREÇO: |
| TELEFONE: | RG: |
| CURSO: | MÓDULO: |
| INSTITUIÇÃO: |
| JUSTIFICATIVA RECURSO: |

São Simão/GO, \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ASSINATURA