

**Ministério da Educação**

**Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica**

# **Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Sul de Minas Gerais - Campus Passos**

**Anexo II**

**FICHA CADASTRAL**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dados do(a) bolsista | | |
| Nome Completo | |  |
| Título Eleitoral | |  |
| CPF | |  |
| RG | Número |  |
| Órgão Expedidor |  |
| Data de expedição |  |
| End. | Rua / Av e Nº |  |
| Complemento |  |
| Bairro |  |
| Cidade / Estado |  |
| CEP |  |
| Dados  Bancários | Nome do Banco |  |
| Nº da Agência |  |
| Número da Conta  (corrente ou poupança) |  |

Passos, ….. de abril de 2019

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

Assinatura do(a) bolsista(a)