

ANEXO I - FICHA CADASTRAL

FICHA CADASTRAL DE BOLSISTA Programa Mulheres Mil

1. Dados do Curso

Ciclo do Programa: (X) Ciclo 5 +Cuidados	
Campus do Curso: São Bento do Sul - município de Mafra	
Curso: Assistente Escolar	
Função no Programa: Orientador Acadêmico Local	
Carga horária mensal: 32h	Carga horária semanal:

2. Dados Pessoais

Nome Completo:		
CPF:	Sexo: () Feminino () Masculino	
Data de Nascimento: / /	Estado Civil:	
Identidade (RG):	Data de Emissão: / /	
Órgão Expedidor:	Estado Expedidor:	
Nacionalidade:	Naturalidade:	UF:
Cor / Raça / Etnia: () Amarela (de origem oriental) () Branca () Indígena () Parda () Preta () Não Declarada	Tipo Sanguíneo e Fator RH: () O+ () O- () A+ () A- () B+ () B- () AB+ () AB- () Não sei	
Grau de Instrução: () Graduação Completa () Mestrado () Doutorado		
Formação:		

3. Dados Funcionais (SE FOR SERVIDOR DO IFC)

Matrícula SIAPE:
Você é efetivo: () Sim () Não
Se você marcou Não, identifique o tipo de vínculo:
Cargo no IFC:

4. Dados Funcionais (SE NÃO FOR SERVIDOR DO IFC)

PIS/PASEP/NIT OU NIS:		
Número da Carteira de Trabalho:	Série:	UF:
Título de Eleitor:	Zona:	Data de Emissão: / /

5. Contato e Endereço

Endereço Residencial: (Rua, Avenida, Travessa,...):		Número:
Bairro:	Cidade:	Estado:
Complemento:		
CEP:	Telefone ()	
E-mail:		

6. Informações Bancárias

Banco:	
Agência:	Dígito da Agência:
Número da Conta:	Dígito da Conta:

Declaro estar ciente e concordo com a veracidade dos dados informados nesta Ficha Cadastral de Bolsista.

_____ SC, _____ de _____ 2026

Assinatura do Bolsista: _____