## FICHA CADASTRAL DE BOLSISTA -2019

## (PREENCHER COM LETRA DE FORMA E Nº BEM LEGÍVEIS)

		1		1 2 2 1 0 1 11 11 1 1 2	- · · · · · · · · · · · ·	<u>~</u> /
NOME:	João Víto	or Fernandes Dias				
		d2000@bol.com.br				
	Avenida		Nº:	245		
BAIRRO:	Parque I	amandaré	CEP:	28035-053		
CIDADE:	Campos	dos Goytacazes 55744 <b>TO:</b> 05/06/2000	ESTADO:	Rio de Janeiro		
TELEFONE:	(22) 3025	5/44 <b>TO</b> - 05/00/0000	CELULAR:	(22) 999599065		
DATA DE NA	ASCIMEN	(Y) PRASIL FIRO (	SEXU:	F() M(X)	NATUDALIDAD	NE (ESTADO).
NACIONALIDADE: (X) BRASILEIRO NOME DO PAI: Antônio Carlos Ri					NATURALIDADE (ESTADO):	
		Antonio Carios Ribeil Fernanda Maria da S				
				OUTDOS		
		:		OUTKO3		
CARTEIRA I	DE IDENT	 IDADE (RG)N0: 30 2	98 216-0 <b>ÓRG</b>	ÃO: DETRAN	DATA DE EXPEDIÇÃO:	
CPF Nº:			90.210-0 <b>OKG</b>	AO. DETRAN	DATA DE EXPEDIÇÃO.	04/02/13.
			R 2-FUNDAMEN	ITAI 3-MÉDI	O 4-SUPERIOR	5-PÓS-GRADUAÇÃO
0.0.10 ==			O B - INCOMPLE			
FORMAÇÃO	) ACADÊN	MICA: Ciência da Co				
		DADE: UENF				
	, –					
TIPO DE BO	LSA SOL	ICITADA:				
			( )DOUTORADO		( )APOIO AO ENSINO	
( )COTA-AUXÍLIO			( )MESTRADO		( )PESQUISADOR DE APOIO ACAD.	
( )EXTENSÃO			( )RECÉM-DOUTOR		( )MONITORIA	
( )UNIVERSIDADE ABERTA			( )PROFESSOR VISITANTE (X)INICIAÇÃO CIENTÍFICA-PIBIC		( )ESTAGIÁRIO-NIVEL SUPERIOR	
( )PRÉ-VEST-TEOREMA			(X)INICIAÇÃO CIENTÍFICA-PIRIC		( )ESTAGIÁRIO-NIVEL MÉDIO	
( )FRE-VEST-TEOREMA			( )INICIAÇÃO CIENTÍFICA-PIBIT		( )RESIDÊNCIA VETERINÁRIA	
		,	JINIOIAÇÃO OILIN	III IOA-FIBIT	( )KESIDENCIA VETEK	IIIANA
-		ĭo da implem		oolsa fonte U	<u>edital de seleção</u> JENF (Não é o ca cadastral:	
		<u> </u>	<del>II q/, arroxar</del>	<u>a cota moma</u>	<u>oaaaotrar</u> .	
LIMA	A CÓBIA (I	ECÍVEL I DO CARTÃO	DO BANCO BRADES	CO/EDENTE E VEDS	O), OU COMPROVANTE BAN	ICADIO DE ABEDTUDA
					E DO BOLSISTA.	CARIO DE ABERTORA
					ENTE E NÃO POUPANÇA.	
		RTEIRA DE IDENTIDAI				
					IO, CONFORME CADA CASC	).
	_					
TODAS A	AS INFORM	IAÇÕES ACIMA, REFE	RENTES À MINHA PE	SSOA, SÃO VERDADE	EIRAS E DE MINHA TOTAL RE	ESPONSABILIDADE.
-9	of ASS	INATURA DO BOLSISTA			DATA 15/09/1	9

ASSINATURA E CARIMBO DO FUNCIONÁRIO

CONFERIDO POR: \_\_\_\_\_