



ANEXO I - FICHA CADASTRAL DO BENEFICIÁRIO

BENEFICIÁRIO: _____

RESPONSÁVEL LEGAL (Se menor de idade): _____

CÉDULA DE IDENTIDADE: _____ **CPF:** _____

TÍTULO DE ELEITOR: _____ **SEÇÃO:** _____ **ZONA:** _____

ENDEREÇO COMPLETO: _____

TEMPO DE MORADIA NO MUNICÍPIO: _____

Nº DE INTEGRANTES DO NÚCLEO FAMILIAR: _____

RENDA TOTAL DO NÚCLEO FAMILIAR: _____

TELEFONE: _____ **CELULAR:** _____

EMAIL: _____

DADOS BANCÁRIOS (BANCO SANTANDER):

AGENCIA Nº: _____ **CONTA Nº:** _____ **OPERAÇÃO:** _____

TITULAR: _____

INSTITUIÇÃO DE ENSINO: _____

CIDADE: _____ **CURSO:** _____

TEMPO DO CURSO: INÍCIO _____ **TÉRMINO** _____

FORMA DE TRANSPORTE: () VAN () ÔNIBUS FRETADO () ÔNIBUS LINHA

EMPRESA: _____

CNPJ: _____ **TELEFONE:** _____

VALOR PAGO MENSALMENTE: _____

Iperó, _____ de _____ de _____.

Beneficiário ou Responsável Legal