

## ANEXO I ã Item 6.1



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA  
PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS**

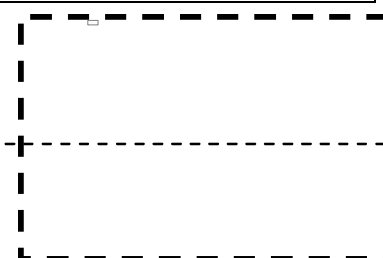


| PROTOCOLO DE INSCRIÇÃO PARA O AUXÍLIO TRANSPORTE |                      | 2º SEMESTRE DE 2016                                                              |
|--------------------------------------------------|----------------------|----------------------------------------------------------------------------------|
| NOME COMPLETO :                                  |                      |                                                                                  |
| CURSO:                                           | DATA: ____/____/____ | Nº DE REGISTRO: _____<br>(Preenchido pelo servidor conforme controle protocolar) |

Destacar o Protocolo somente com carimbo de recebimento do servidor autorizado



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA  
PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS**



Carimbo de Recebimento

| FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO PARA O AUXÍLIO TRANSPORTE                                             |                                      | 2º SEMESTRE DE 2016   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------|
| NOME COMPLETO:                                                                                |                                      |                       |
| CPF:                                                                                          | MATRÍCULA:                           |                       |
| CURSO:                                                                                        | E-MAIL: _____<br>TELEFONE: ( ) _____ |                       |
| TIPO DE MORADIA: ( ) PRÓPRIA ( ) ALUGADA ( ) CEDIDA<br>( ) ESTUDANTIL - CEU ( ) OUTROS: _____ |                                      |                       |
| ENDEREÇO:                                                                                     |                                      |                       |
| BAIRRO:                                                                                       | CIDADE:                              | CEP: _____            |
| <b>INFORMAÇÕES BANCÁRIAS</b>                                                                  |                                      |                       |
| BANCO:<br>Nº BANCO:                                                                           | Agência Nº. _____                    | Conta Corrente: _____ |

Declaro estar de acordo com as condições estabelecidas no Edital Nº.019/2016 da Bolsa transporte ã PRAE e que todas as informações prestadas e documentos apresentados são verdadeiros, bem como estou ciente que os mesmos estarão sujeitos a qualquer tipo de verificação. Em caso de inveracidade de documentos ou de qualquer tipo de informação prestada, perderei o direito a Bolsa Transporte.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do solicitante