**ANEXO II – DADOS CADASTRAIS DOCENTE EXTERNO**

| 1. **DADOS CADASTRAIS BOLSISTA/BENEFICIÁRIO** | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome Completo: | | | | |
| CPF: | | Sexo: | | |
| Estado Civil: | | Grau de Instrução: | | |
| Nacionalidade: | | Raça/Etnia: | | |
| Data de nascimento: | |  | | |
| Estado: | | Cidade: | | |
| Bairro: | | CEP: | | |
| Endereço: | | Nº: | Complemento: | |
| Telefone: | | E-mail: | | |
| RG: | | Órgão Expedidor/UF: | | |
| **Dados Bancários:** | | | | |
| Banco: | | Agência: | | |
| Conta: | | Tipo\*: ( ) Corrente ( ) Digital | | |
| \*Somente é permitido o pagamento de bolsa para contas correntes (banco físico ou digital) em que o bolsista seja titular da conta | | | | |
| 1. **DADOS COMPLEMENTARES** | | | | |
| PIS nº: | N° Dependentes: | | | CBO: |
| É autônomo com Inscrição Municipal? ( ) Sim ( ) Não | | | | |
| Nº de Inscrição Municipal: | | | | |
| Possui vínculo formal com outra instituição ou empresa (CLT ou outros)? ( ) Sim ( ) Não | | | | |
| Se sim\*: Tipo de vínculo: | | | | |
| CNPJ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Razão Social: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| **(\*)** enviar a declaração de vínculo com a instituição ou empresa juntamente com o último contracheque/ holerite. | | | | |

Cidade, data.

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

Assinatura