**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