SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO – MEC
UNIVERSIDADE FEDERAL DO OESTE DO PARÁ – UFOPA
COORDENAÇÃO GERAL INSTITUCIONAL DO PARFOR

CADASTRO AUXÍLIO FINANCEIRO

OBS.: ***Favor preencher com letra de forma.***

POLO:	**CURSO:**	**MATRÍCULA:**
NOME		
DADOS PESSOAIS E DOCUMENTAÇÃO		
Data de Nascimento	**Sexo**	**( ) Feminino** **( ) Masculino**
RG	**Órgão emissor**	**CPF**
CONTATOS		
Endereço		
Complemento	**CEP**	**-**
Bairro/Comunidade	**Município**	**UF**
Telefone Residencial	**( )**	**Celular** **( )**
E-mail		
DADOS PROFISSIONAIS		
Vinculação	**( ) Concursado ( ) Temporário**	**Escola em que atua:** **( ) Sede ( ) Fora de Sede ( ) Urbana ( ) Rural**
Currículo na Plataforma Freire: ( ) Sim ( ) Não		**Recebe Benefício ou apoio financeiro para participar do PARFOR: ( ) Sim ( ) Não**
DADOS FINANCEIROS		
Banco:	**Agência:**	**Conta Corrente:**

Atesto que as informações acima estão corretas. Declaro que tenho ciência dos requisitos mínimos para recebimento do Auxílio Financeiro, bem como ter o dever de comunicar à Coordenação Geral Institucional do PARFOR da UFOPA qualquer alteração que venha a ocorrer na condição ora declarada, enquanto durar o vínculo acadêmico com a Universidade Federal do Oeste do Pará.

Atesto que as informações acima estão corretas Data: ____de _____de_____

_____ Assinatura do Aluno

_____ Assinatura do Servidor da UFOPA

UNIVERSIDADE FEDERAL DO OESTE DO PARÁ Coordenação Geral Institucional do PARFOR	**Comprovante de inscrição Auxílio Financeiro**
Nome:_____	**Servidor da UFOPA**