**ANEXO II**

|  |  |
| --- | --- |
| INFORMAÇÕES PARA PAGAMENTO DO AUXÍLIO | |
| **1.DADOS PESSOAIS** |  |
| NOME: |  |
| CPF: \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_-\_\_\_\_ RG: | EXPEDIÇÃO (RG): \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ |
| TELEFONES (RESIDENCIA/CELULAR): |  |
| DATA DE NASCIMENTO: \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ | SEXO: ( ) MASC. ( ) FEM. |
| E-MAIL: |  |
| ENDEREÇO: | N°: |
| CIDADE/UF: | CEP: |
| COMPLEMENTO: |  |
| **2. DADOS BANCÁRIOS** |  |
| N° DO BANCO: | BANCO: |
| N° DA AGÊNCIA: | N° DA CONTA CORRENTE: |
| **3. ENTIDADE DE RELIZAÇÃO DO EVENTO:** |  |
| LOCAL DE REALIZAÇÃO: |  |
| UNIDADE UNIVERSITÁRIA: |  |
| CAMPUS: |  |
| ENDEREÇO: |  |
| CIDADE/UF: |  |
| CEP: | TELEFONE/RAMAL: |

**ATENÇÃO!**

**- Preencher este formulário sem deixar perguntas em branco;**

**- Depósito da bolsa, somente em conta corrente do estudante;**

**- O CPF deverá ser do próprio bolsista;**

**- Preencher o formulário de forma legível (preferencialmente em letra de forma).**

**OBS: O FIPLAN NÃO PERMITE PAGAMENTO À PESSOA JURÍDICA, FÍSICA, BOLSISTAS OU ESTAGIÁRIOS E OUTROS EM CONTA POUPANÇA.**

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

Assinatura do (a) requerente

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

Assinatura do(a) orientador(a) do trabalho