**ANEXO I do Decreto nº 09, de 22 de janeiro de 2024**

 **Prefeitura Municipal de Bandeira do Sul**

|  |
| --- |
| **FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO AUXÍLIO ESTUDANTIL**  |
|  |
| Nome do(a) estudante: | Número do telefone celular: ( )  |
| Número do telefone resdencial: ( )  |
| Nome do pai: |
| Nome da mãe: |
| Nº CPF: | Nº Identidade:  | Estado civil: |
| Endereço/ CEP: |
| Situação do domicílio: ( ) Próprio ( ) alugado ( ) cedido/emprestado ( ) financiado |
| *E-mail* do beneficiário: | Número de membros do grupo familiar: |
| Instituição de Ensino: | Município da instituição de Ensino: |
| Valor da mensalidade: | Curso e semestre: |
| **DADOS DA CONTA BANCÁRIA** |
| Número da conta bancária: | Número da agência: | Número do banco: | Nome do banco: | Conta corrente ( )Poupança ( ) |
| **SOBRE O CURSO** |
| No caso de curso técnico: 1º curso de Ensino Técnico do(a) candidado(a) ( ) 2º curso de Ensino Técnico do(a) candidado(a) ( ) Outro\* ( ) \*Número superior a 02 (dois) cursos de Ensino Técnico.O (a) candidato(a) já é graduado(a)? ( ) sim ( ) não | No caso de curso superior:1º curso de Ensino Superior do(a) candidado(a) ( ) 2º curso de Ensino Superior do(a) candidado(a) ( ) Outro\* ( ) \*Número superior a 02 (dois) cursos de Ensino Superior. |

 Li, estou ciente e concordo plenamente com as condições descritas na Lei 1060/2023 e no Decreto nº 09/2024- Auxílio estudantil.

 Bandeira do Sul, de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2024.

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

Assinatura do beneficiário ou responsável legal