**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