# ANEXO VI – FICHA CADASTRAL

# EDITAL Nº 14/2022

**(Gentileza encaminhar preenchida no formato Word)**

**[APENAS PARA PROPONENTES QUE NÃO SEJAM OU TENHAM SIDO BOLSISTAS DE PESQUISA NO INSTITUTO ÂNIMA]**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DADOS PESSOAIS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nome** | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nome social** | | | |  | | | | | | | **Data nascimento** | | | |  | | | | | |
| **Endereço residencial** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Rua / Av.** | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nº** | | |  | | | | **Complemento** | | | |  | | | **Bairro** | | | |  | | |
| **Cidade** | | |  | | | | **Estado** | | | |  | | | **CEP** | | | |  | | |
| **Tel. Resid.** (c/DDD) | | | |  | | | | | | | **Tel. Celular** (c/DDD | | | |  | | | | | |
| **E-mail pessoal** | | | |  | | | | | | | **E-mail institucional** | | | |  | | | | | |
| **Filiação (mãe)** | | | |  | | | | | | | **Filiação (pai)** | | | |  | | | | | |
| **Nacionalidade** | | | |  | | | | | | | **Naturalidade** | | | |  | | | | | |
| **Gênero** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | **Feminino** | | | |  | **Masculino** | | | | |  | **Não binário** | | | | | | |
| **Raça / cor da pele** | | | |  | | | | | | | **Escolaridade** | | | |  | | | | | |
| **Estado civil** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | **Solteiro (a)** | | | |  | **Casado (a)** | | | | |  | **Separado** (a) | | | | | | |
|  | | | **Divorciado (a)** | | | |  | **Outros** | | | | | **Data estado civil** | | | | |  | | |
| **Nome do cônjuge** | | | |  | | | | | | | **Data nascimento cônjuge** | | | | | | |  | | |
| **DOCUMENTAÇÃO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **RG** | | |  | | | **Órgão exp.** | | |  | | | | **Data emissão** | | | |  | | |
| **CPF** | | |  | | | | | | | | | | **PIS / PASEP** | | | |  | | |
| **Carteira Trabalho** | | | |  | **Série / UF** | | | |  | | | | **Data emissão** | | | |  | | |
| **Certific. Reservista** | | | |  | **Contribuiu para o Sindicato este ano?** | | | | | | | | **Sim** | |  | | | **Não** |  |
| **Título Eleitor** | | | |  | **Zona** | | |  | **Seção** | |  | | **Município/UF** | | |  | | | |
| **DADOS BANCÁRIOS – BANCO ITAÚ** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **Possuo conta corrente no Banco Itaú.** | | | | | | | | **Agência** | |  | | **Nº conta** | | | |  | | |
|  | **Não possuo conta corrente no Banco Itaú.**  Serão disponibilizados documento e orientações para a abertura da conta nesse banco. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ASSINATURA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PARA USO DO INSTITUTO ÂNIMA** | | | | | |
| **Data de Implantação da Bolsa** | |  | | **Centro de Custo** |  |
| **Setor** |  | **Campus** |  | **Carga horária semanal** |  |
| **Recebido por** | |  | | **Data** |  |
| **Assinatura** | |  | | | |