**ANEXO II**

**FICHA DE INSCRIÇÃO**

Selecione a (s) modalidade (s):

|  |  |
| --- | --- |
|  | Modalidade II – mensalidade de auxílio para custeio de taxas escolares |

|  |  |
| --- | --- |
| Nome completo |  |
| Sexo |  | Data nascimento |  | RG |  | ÓrgãoExpedidor |  |
| CPF |  | E-mail |  |
| Endereço completo |  |
| Município |  | UF |  | CEP |  |
| DDD/Fone |  | DDD/Celular |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Possui vínculo empregatício? | Sim |  | Vínculo | No país |  |
| Não |  | No exterior |  |
| Instituição/órgão/empresa com a qual possui vínculo |  |
| Carga horária semanal  |  |
| Com afastamento para estudos | Sim |  | Parcial/Horas |  | Integral |  |
| Não |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Data |  | Assinatura |  |

Justificativa de solicitação de benefício: