



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO CARIRI  
PRÓ-REITORIA DE GESTÃO DE PESSOAS  
COORDENADORIA DE ADMISSÃO E DIMENSIONAMENTO**

**FICHA DE CADASTRO DO BOLSISTA PAP**

Nome do Bolsista

Curso

Matrícula

CPF

Semestre atual

RG

Data de nascimento:

Endereço

Nº

Complemento

Bairro

Cidade

E-mail

Telefone

Celular

Banco

Cidade

Agência

Conta-Corrente

---

Assinatura do Bolsista PAP

**Observações:**

- Preencher todas as informações com um software editor de textos (LibreOffice Writer ou Microsoft Office Word)
- Será permitida, preferencialmente, a assinatura digital. Em caso de impossibilidade, enviar documentos com a assinatura original. Link para vídeo explicativo feito pela DTI/UFCA: <https://www.youtube.com/watch?v=bw46fzVfKPM>