



**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

Data:

\_\_\_\_\_  
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>