

FICHA DE INSCRIÇÃO

<b>GRADUADO</b> (Assinale alternativa "SIM" se já possuir graduação ou "NÃO" se ainda não possuir)	SIM	NÃO	<b>TRANSFERÊNCIA</b> (Assinale somente se solicita transferência)	SIM
<b>SERVIDOR RESPONSÁVEL:</b>				
<b>UNIVERSIDADE/ FACULDADE:</b>	<b>CURSO DE GRADUAÇÃO:</b>		<b>SEMESTRE/TURNO:</b>	
<b>NOME DO (A) ALUNO(A):</b>				
<b>E-MAIL:</b>				
<b>TEL RESIDENCIAL/CELULAR:</b>			<b>TEL. TRABALHO:</b>	
<p><b>É OBRIGATÓRIO ANEXAR CÓPIAS DO CONTRACHEQUE, DOCUMENTO DO DEPENDENTE (CPF, RG OU CERTIDÃO DE CASAMENTO), COMPROVANTE DE MATRÍCULA DA FACULDADE INFORMANDO SEMESTRE EM CURSO E PÁGINA DO GENPP- LARS COM MARGEM CONSIGNÁVEL.</b></p>				

**MARQUE A OPÇÃO PARA QUAL ESTÁ CONCORRENDO:**

APENAS AJUDA PECUNIÁRIA (85%)  APENAS REDUÇÃO DE CUSTO (30%)

NÃO SENDO BENEFICIADO COM AJUDA PECUNIÁRIA (85%) ACEITO A REDUÇÃO DE CUSTO (30%)

JÁ POSSUI REDUÇÃO (30%) E ESTÁ CONCORRENDO APENAS À AJUDA PECUNIÁRIA (85%)?

TERMO DE ADESÃO

Eu, \_\_\_\_\_, servidor municipal, matrícula n.º \_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_ declaro que as informações contidas neste formulário são verdadeiras e que possuo conhecimento do teor do Decreto n.º. 21.550 de 20/01/2011, como também expresse concordância em consignar os valores relativos a mensalidade do Curso de Graduação frequentado por mim ou meu(s) dependente(s), e assumo que tenho responsabilidade de acompanhar mensalmente os descontos devidos em meus contracheques.

Salvador, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura Servidor

\_\_\_\_\_  
Ass. Chefe de Setor de Gestão de Pessoas

**CAMPO RESERVADO À CDV/SEMGE**

**TIPO DE INCENTIVO:**

AP

RC

**OBSERVAÇÃO** \_\_\_\_\_

Salvador \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Responsável