

**PROGRAMA PORTAL PARA A UNIVERSIDADE
SUBPROGRAMA DE INCENTIVO À EDUCAÇÃO SUPERIOR
Anexo III
FICHA DE INSCRIÇÃO**

CDV / SEMGE

NOME DO (A) ALUNO(A):	GRADUADO (Assinale alternativa "SIM" se já possuir graduação ou "NÃO" se ainda não possuir)	SIM	NÃO	TRANSFERÊNCIA (Assinale somente se solicita transferência)	SIM
	UNIVERSIDADE/ FACULDADE:		CURSO DE GRADUAÇÃO:		SEMESTRE/TURNO:
SERVIDOR RESPONSÁVEL:					
E-MAIL:					
TEL RESIDENCIAL/CELULAR:			TEL. TRABALHO:		
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.					

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 SOMENTE À AJUDA PECUNIÁRIA (85%)? SIM

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 freqüentado por mim ou meu(s) dependente(s), e assumo que tenho responsabilidade de acompanhar os descontos devidos através dos 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