

FICHA DE INSCRIÇÃO

GRADUADO (Assinale alternativa "SIM" se já possuir graduação ou "NÃO" se ainda não possuir)	SIM	NÃO	TRANSFERÊNCIA (Assinale somente se solicita transferência)	SIM
SERVIDOR RESPONSÁVEL:				
UNIVERSIDADE/ FACULDADE:	CURSO DE GRADUAÇÃO:		SEMESTRE/TURNO:	
NOME DO (A) ALUNO(A):				
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 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 freqüentado 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