



ESTADO DO TOCANTINS
PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARÁI
EXCELÊNCIA PARA O CIDADÃO
Comitê Gestor do Programa Excelência na Educação

FICHA DE INSCRIÇÃO PARA BOLSA DE ESTUDOS

Todas as informações prestadas nesta ficha deverão ser comprovadas posteriormente. Na eventualidade de ocorrerem informações divergentes, o referido pedido será automaticamente excluído do processo.

A inveracidade das informações prestadas nesta Ficha de Inscrição, quando constatada, a qualquer tempo implicará cancelamento e ressarcimento dos benefícios porventura concedidos, conforme Edital.

Este formulário de inscrição para o processo de Concessão Bolsa de Estudos tem validade de 06 (seis) meses. Da mesma forma, a sua concessão, se atendidos os critérios de seleção, será por um semestre letivo.

**INFORMAÇÕES PESSOAIS PARA SERVIDORES DO QUADRO EFETIVO DA
PREFEITURA MUNICIPAL OU DA CÂMARA MUNICIPAL DE GUARÁI**

IDENTIFICAÇÃO

Nome: _____

Data de Nascimento: ____/____/____. CPF: _____

Carteira de Identidade: Nº: _____ Órgão Emissor: _____

U.F.: _____ Sexo: _____ Estado Civil: _____

Endereço: _____

Tefelone _____

IDENTIFICAÇÃO FUNCIONAL

ÓRGÃO: _____

DEPARTAMENTO: _____

FUNÇÃO: _____

DATA DA POSSE: ____/____/____ MATRICULA FUNCIONAL: _____

IDENTIFICAÇÃO

CURSO: _____

Período: _____



ESTADO DO TOCANTINS
PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARÁI
EXCELÊNCIA PARA O CIDADÃO
Comitê Gestor do Programa Excelência na Educação

DECLARAÇÃO

Declaro sob as penas do art. 299 do Código Penal, que as informações fornecidas são fiéis e verdadeiras, não havendo omissões ou dados que possam induzir a equívocos de julgamento e **ASSUMO** total responsabilidade pelo conteúdo deste cadastro. Em caso de incorreções, ante as consequências, comprometo-me a comprovar com documentos a veracidade das informações. Estou ciente que, se pré-selecionado ao programa de bolsa de estudos, deverei apresentar a documentação que comprove as informações prestadas. E ainda, que poderei ser convocado para entrevista e receber visita do Comitê Gestor em minha Residência.

Guaraí, ____ de _____ de 2017.

Assinatura do Candidato