**EDITAL Nº 194/2018**

**Monitoria para a Inclusão Digital na UNIPAMPA**

**DECLARAÇÃO DE CADASTRAMENTO DE DOMICÍLIO BANCÁRIO**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Matrícula \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, do *Campus* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ declaro, para fins de cadastramento de conta bancária – SIAFI -, que os dados para pagamento são os abaixo especificados:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NOME DO DISCENTE: |  | | |
| CPF: |  | | |
| ENDEREÇO DO DISCENTE: |  | | |
| BANCO: |  | | |
| AGÊNCIA: |  | DÍGITO: |  |
| CONTA: |  | DÍGITO: |  |

**Obs.: Fornecer a cópia do cartão ou contrato da conta.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Discente