**ANEXO XVI**

**PROCESSO SELETIVO AO PLANO DE APOIO À PERMANÊNCIA INDÍGENA E QUILOMBOLA**

**DECLARAÇÃO DE CADASTRAMENTO DE DOMICÍLIO BANCÁRIO**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,matrícula n.º\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , declaro, para fins de cadastramento de minha **conta corrente** bancária no Sistema de Administração Financeira do Governo Federal - SIAFI , que os dados para pagamento são os especificados no quadro abaixo:

PREENCHA OS DADOS COM LETRA DE FÔRMA (MAIÚSCULAS). Ex: RUA MANUEL CARDOSO Nº34

|  |  |
| --- | --- |
| **DADOS PARA CADASTRO DO DISCENTE** | |
| NÚMERO DO CPF: |  |
| ENDEREÇO DO DISCENTE: |  |
| CEP DO ENDEREÇO ACIMA: |  |
| CIDADE E ESTADO **(Ex: BAGÉ/RS):** |  |
| **DADOS DE SUA CONTA CORRENTE**  **(O DISCENTE DEVE SER O TITULAR DA CONTA)** | |
| NOME DO BANCO       **(Ex: CAIXA; NU; BB; BRADESCO):** |  |
| NÚMERO DA AGÊNCIA         **(Ex: 0000-0):** |  |
| Nº DA CONTA CORRENTE    **(Ex: 000000-0):** |  |

Caso possua outras contas correntes ativas para recebimento de bolsas/auxílios, estou ciente de que estas serão excluídas e mantida somente a informada neste formulário!

**Declaro ainda** informar aos setores correspondentes dos quais recebo bolsas e/ou auxílios (exemplo: PDA, PASP, PET, etc), da conta corrente aqui registrada.

Não será aceita para o cadastramento: conta poupança, conta-salário, conta conjunta ou em nome de terceiros.

Deverá fornecer junto a esta declaração cópia legível do contrato, extrato ou print da conta corrente informada, a qual contenha os dados: banco/nº da agência/ nº da conta corrente.

Local e Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_.

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

Assinatura do/a Declarante