



UNIVERSIDADE FEDERAL DO AMAZONAS

PRÓ-REITORIA DE ENSINO DE GRADUAÇÃO
DEPARTAMENTO DE PROGRAMAS ACADÊMICOS
Programa de Educação Tutorial (PET)

DADOS CADASTRAIS DO BOLSISTA

GRUPO PET: _____

NOME: _____

DATA DO NASCIMENTO: ____/____/____ SEXO: _____

CPF: _____ RG: _____

ENDEREÇO: _____

BAIRRO: _____ CEP: _____

TELEFONE: _____

E-MAIL: _____

BANCO: _____

AGÊNCIA: _____ CONTA CORRENTE: _____

DATA INGRESSO NO CURSO: _____ DATA COLAÇÃO DE GRAU: _____

DATA DE INGRESSO NO GRUPO (MÊS/ANO) _____

SITUAÇÃO ATUAL: () BOLSISTA () NÃO BOLSISTA

() EM ATIVIDADE

() DESLIGADO (MÊS/ANO) _____

MOTIVO DO DESLIGAMENTO: () DESISTÊNCIA () REPROVAÇÃO

ASS. DO TUTOR

ASS. DO BOLSISTA