

Observações:

- Preencher este documento com todos os dados abaixo com letra legível.
- É responsabilidade do estagiário informar o número da sua conta bancária à Fundap, que deverá recebê-la com **antecedência**, até o último dia útil do mês de início do estágio, caso contrário, o pagamento da bolsa não será efetuado.
- Em caso de envio por fax, a confirmação do recebimento do número de sua conta pela Fundap, poderá ser feita pelo telefone (11) 3066-5722, imediatamente após o envio do fax.

PARA	ESTÁGIOS – FUNDAP	FAX	(11) 3066-5808
NOME DO ESTAGIÁRIO			CÓDIGO: PARA USO DA FUNDAP
CPF		FONE	
ÓRGÃO	PROGRAMA ACESSA ESCOLA	MÊS/ANO DE INÍCIO DO ESTÁGIO:	/

INFORMAÇÕES DA CONTA BANCÁRIA – BANCO NOSSA CAIXA

Nº da Agência	Nome da Agência	Nº da Conta Corrente
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

DATA: ___/___/___

_____ assinatura do estagiário

DECLARAÇÃO

Eu _____, portador do RG nº _____, bolsista do Programa de Bolsas de Estágios da Fundação do Desenvolvimento Administrativo - FUNDAP, declaro que para efeito de seguro contra acidentes pessoais, mantido com a HSBC Seguros Brasil S.A, são meus beneficiários:

Nome	Grau de Parentesco
1.	
2.	
3.	

Data ___/___/___

Assinatura do Estagiário _____