

ATUALIZAÇÃO DE DADOS – FICHA CADASTRAL

Nome da Entidade/Instituição de Ensino e Sigla:

Nome do indicado:

RNP:

CPF:

Telefone Residencial:

Telefone Celular:

E-mail:

CONTA BANCÁRIA PARA FINS DE PERCEPÇÃO DE DIÁRIA/INDENIZAÇÃO
(*campos de preenchimento obrigatório)

*** Banco:**

*** Agência:**

Digito da Agência:

*** Número da Conta:**

*** Dígito da Conta:**

*** Tipo de conta:** Corrente

Poupança

EM CASO DE ACIDENTE OU EMERGÊNCIA AVISAR PARA (informar nome e telefone):

Observações:

As informações pessoais contidas neste documento são tratadas para o cumprimento de obrigação legal ou regulatória, conforme Lei Federal nº 5.194/66 e nos termos da Lei Federal nº 13.709/18 (LGPD)