

**CADASTRO DE ADESÃO  
PROGRAMA DE BOLSA SEGURO DESEMPREGO DA FERJ**

NOME COMPLETO: \_\_\_\_\_ CURSO: \_\_\_\_\_  
 CPF: \_\_\_\_\_  
 E-MAIL: \_\_\_\_\_  
 ENDEREÇO: \_\_\_\_\_ Nº: \_\_\_\_\_  
 BAIRRO: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ CIDADE: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_  
 FONE RESIDENCIAL: \_\_\_\_\_ CELULAR: \_\_\_\_\_ FONE COMERCIAL: \_\_\_\_\_

- Você deverá incluir no quadro abaixo os dados de todos os integrantes que contribuem no pagamento da mensalidade, preenchendo também os seus dados no quadro, se for o caso. É obrigatória a apresentação de cópia do RG e CPF de cada pessoa listada no quadro abaixo, juntamente com este documento assinado no endereço para upload:  
<http://app.catolicasc.org.br/apps/fileupload2/?sys=BolsaSeguroDesemprego202111>
- O preenchimento deste Cadastro de Adesão não caracteriza concessão automática da Bolsa Seguro Desemprego da FERJ.
- As informações do quadro abaixo devem ser preenchidas corretamente, sendo de responsabilidade única e exclusiva do acadêmico que assina o presente cadastro de adesão. Os dados aqui contidos, não poderão sob nenhuma circunstância, passar por retificação após sua submissão.

Nome Completo	Parentesco	CPF	RG	Ocupação/Profissão

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021.

---

Assinatura do acadêmico