Tribunal Regional Eleitoral de Goiás
Secretaria de Gestão de Pessoas
Coordenadoria de Pessoal

AUXÍLIO BOLSA DE ESTUDOS
ANEXO II

Protocolo nº

GRADUAÇÃO

IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR

Nome: _____ Matrícula: _____

Data de Nascimento: ___/___/___ Sexo: ☐ Masculino ☐ Feminino

Estado Civil: _____ Cônjuge/Companheiro(a): _____

End. Resid.: _____ Fone.: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ CEP: _____

Escolaridade: ☐ 2º Grau ☐ 3º Grau Incompleto (nº. de semestres concluídos): _____

(nº. de semestres a concluir): _____

Possui curso superior completo? Quais? _____

Conta Bancária nº.: _____ Código da agência: _____ Banco nº.: _____

Remuneração em R$: _____

Já utilizou o Programa Auxílio-Bolsa de Estudos anteriormente? ☐ Sim ☐ Não

Já concluiu o curso pelo qual foi beneficiário do auxílio em processo seletivo anterior? ☐ Sim ☐ Não

DADOS FUNCIONAIS NO TRE-GO – A SER PREENCHIDO PELA COPS

Cargo Efetivo: _____ Nível/Classe/Padrão: _____

Ato de nomeação/designação: _____ Data de publicação: ___/___/___ Data do exercício: ___/___/___

Função Comissionada: _____ Código: _____

Ato de nomeação/designação: _____ Data de publicação: ___/___/___ Data do exercício: ___/___/___

Servidor remanescente de processo seletivo realizado em ano anterior? ☐ Sim ☐ Não

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Declaro estar ciente do inteiro teor da Resolução TRE/GO nº _____. Na oportunidade, assumo inteira responsabilidade pelas informações acima prestadas.

Local e Data: _____ Assinatura: _____