



ANEXO I – Formulário de inscrição

	UNIVERSIDADE FEDERAL DOS VALES DO JEQUITINHONHA E MUCURI Diretoria de Comunicação Social Telefone: (38) 3532 1276	
--	--	---

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO SELEÇÃO DE ALUNOS BOLSISTAS PARA O PROGRAMA DE ESTÁGIO REMUNERADO

NOME COMPLETO:		PERÍODO:	Nº MATRÍCULA:	
CPF:	IDENTIDADE:	ORGAO EMISSOR:	UF:	DATA DE EMISSAO:
DATA DE NASCIMENTO:	NACIONALIDADE:		GENERO: () Masculino () Feminino	
ENDEREÇO RESIDENCIAL (Rua/Av.):				
BAIRRO:		CEP:	CIDADE:	UF:
PAIS:	E-MAIL:	TELEFONE RESIDENCIAL:	CELULAR:	

DECLARAÇÃO

Declaro que este formulário de inscrição contém informações completas e exatas, que aceito o sistema e os critérios adotados pelo presente edital.

Diamantina, ____ de abril de 2012.

ASSINATURA DO CANDIDATO

Obs: Imprima este Formulário no Portal www.ufvjm.edu.br