

ANEXO I – Formulário de inscrição

	UNIVERSIDADE FEDERAL DOS VALES DO JEQUITINHONHA E MUCURI Diretoria de Comunicação Social/CAMPUS DO MUCURI Telefone: (33) 35292700 – ramal 2715			
FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO SELEÇÃO DE ALUNOS BOLSISTAS PARA O PROGRAMA DE ESTÁGIO REMUNERADO				
NOME COMPLETO:				
CURSO:		PERÍODO:	Nº MATRICULA:	
CPF:	IDENTIDADE:	ORGAO EMISSOR:	UF:	DATA DE EMISSÃO:
DATA DE NASCIMENTO:	NACIONALIDADE:		GENERO: () Masculino () Feminino	
ENDEREÇO RESIDENCIAL (Rua/Av.):				
BAIRRO:		CEP:	CIDADE:	UF:
PAIS:	TELEFONE RESIDENCIAL:		CELULAR:	
E-MAIL:				
DECLARAÇÃO				
<p>Declaro que este formulário de inscrição contém informações completas e exatas, que aceito o sistema e os critérios adotados pelo presente edital.</p> <p style="text-align: right;">Teófilo Otoni, ____ de _____ de 2019.</p> <p style="text-align: center;">_____ ASSINATURA DO CANDIDATO</p>				