

**EDITAL Nº 01, DE 14 DE MARÇO DE 2019**

**ANEXO I**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO DO ALUNO/BOLSISTA/VOLUNTÁRIO**

DADOS DO ALUNO		
CURSO	TURMA	MATRÍCULA
NOME COMPLETO		
DATA DE NASCIMENTO (DIA / MÊS / ANO)	NATURALIDADE - UF	NACIONALIDADE
ENDEREÇO (AV, RUA, ESTRADA)		
NÚMERO	COMPLEMENTO (Exemplo: APTO)	BAIRRO
CIDADE	ESTADO - UF	CEP
TELEFONE RESIDENCIAL	CELULAR	E-MAIL
DOCUMENTOS		
CARTEIRA DE IDENTIDADE	ÓRGÃO EXPEDIDOR	DATA DE EXPEDIÇÃO
CPF	TRABALHA? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	
LOCAL DO TRABALHO (SE HOUVER)	TELEFONE	
BANCO	AGÊNCIA	CONTA
OUTROS		
SANGUE* <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> AB	FATOR RH* <input type="checkbox"/> POSITIVO (+) <input type="checkbox"/> NEGATIVO (-)	
DADOS DOS PAIS		
NOME DO PAI		
TELEFONE-(DDD) ( )		
NOME DA MÃE		
TELEFONE-(DDD) ( )		

\*não obrigatório

Governador Valadares, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018.

Assinatura do(a) Aluno(a)

*Cabe ao candidato a bolsista acompanhar os resultados do processo bem como tomar as providências necessárias em cada etapa.*