

**EDITAL Nº 04, DE 23 DE MAIO DE 2019**  
**ANEXO II**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO DO(A) ESTUDANTE**

DADOS DO(A) ESTUDANTE			
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 HOVER)			TELEFONE
BANCO XXXXX	AGÊNCIA XXXXX	CONTA XXXXX	
DADOS DOS PAIS			
NOME DO PAI			
TELEFONE-(DDD) (    )			
NOME DA MÃE			
TELEFONE-(DDD) (    )			
BOLSA (RELACIONE AQUI QUAIS DISCIPLINAS IRÁ SE CANDIDATAR. NO MÁXIMO 3 OPÇÕES, CONFORME QUADRO 4.1.1)			

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

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Estudante