



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  
**SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA**  
**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS**  
**CAMPUS GOVERNADOR VALADARES**

Avenida Minas Gerais, nº 5189, Ouro Verde – Governador Valadares – Minas Gerais – CEP.:35.057-760



**COORDENAÇÃO DE EXTENSÃO – COEXT**  
IFMG *Campus* Governador Valadares

Protocolo nº

**EDITAL Nº 02, DE 04 DE ABRIL DE 2019**

**ANEXO II**

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

DADOS DO(A) ESTUDANTE		
CURSO	TURMA	MATRÍCULA
NOME COMPLETO		
DATA DE NASCIMENTO (DIA / MÊS / ANO)	NATALIDADE - 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	TELEFONE	
BANCO	AGÊNCIA	CONTA
DADOS DOS PAIS		
NOME DO PAI		
TELEFONE-(DDD) (   )		
NOME DA MÃE		
TELEFONE-(DDD) (   )		
<b>BOLSA (RELACIONE AQUI QUAIS BOLSAS IRÁ SE CANDIDATAR - SE MONITOR(A) OU TUTOR(A)). NO MÁXIMO 3 OPÇÕES, CONFORME QUADRO 4.1 E 4.2.</b>		

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

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