



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
UNIVERSIDADE FEDERAL DOS VALES DO  
JEQUITINHONHA E MUCURI  
DIAMANTINA – MINAS GERAIS  
PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO



Anexo 02 - Formulário de inscrição:

Identificação do Candidato			
NOME COMPLETO:			
CPF:	IDENTIDADE:	ORGÃO EMISSOR:	UF:
DATA DE NASCIMENTO:	NACIONALIDADE:	VISTO PERMANENTER: ( ) Sim ( ) Não	SEXO: ( ) M ( ) F
ENDEREÇO RESIDENCIAL (Rua/Av.):			
BAIRRO:	CPE:	CIDADE:	UF:
PAÍS:	E-MAIL:	TEL RESID.:	CEL.:
LINHA DE PESQUISA PRINCIPAL DE ATUAÇÃO:			
<b>DECLARAÇÃO</b>			
<p><b>Declaro</b> que esta inscrição contém informações completas e exatas, que aceito o sistema e os critérios adotados pela Instituição para avaliá-lo, e que me comprometo a cumprir seus regulamentos e os do MPICH.</p>			
_____ de _____ de _____.			
LOCAL	DATA	ASSINATURA DO CANDIDATO	
Telefone: (38) 3532-1220    Internet: <a href="http://www.ufvjm.edu.br">www.ufvjm.edu.br</a>			