



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:			
DECLARAÇÃO			
<p>Declaro 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: www.ufvjm.edu.br			