



**ANEXO I**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO - BOLSA CELIN 2025/1**

<b>NIS:</b> _____		<b>Nº de inscrição (p/ preenchimento da CELIN)</b> _____
<b>Nome:</b> _____		
<b>Nome da mãe:</b> _____		
<b>Data nascimento:</b> ___/___/____	<b>Nacionalidade:</b> _____	<b>Naturalidade:</b> _____
<b>Identidade:</b> _____	<b>CPF:</b> _____	<b>Sexo:</b> _____
<b>Endereço:</b> _____		
<b>Cidade:</b> _____		<b>Estado:</b> _____
<b>Telefone:</b> _____	<b>E-mail:</b> _____	
<b>Local / Data:</b> Uberlândia (MG), ___/___/____		
<b>Assinatura:</b> _____		