UNIVERSIDADE FEDERAL DE SÃO JOÃO DEL-REI PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ECOLOGIA

SOLICITAÇÃO DE ISENÇÃO DO PAGAMENTO DA TAXA DE INSCRIÇÃO

|  |
| --- |
| **NOME:** |
| **SEXO:** ( )Feminino ( ) Masculino |
| **Nome completo da mãe:** |
| **Número do NIS (Cadastro Único)** |
| **Data de nascimento:** | **Naturalidade:** |
| **RG:** | **Órgão Emissor:** | **Data da emissão:** |
| **CPF:** |
| **Nacionalidade:** | **Passaporte:** |
| **Título de eleitor:** | **Zona:** | **Seção:** |
| **Endereço completo:****Rua:** № Bairro Cidade UF CEP:  |
| **Telefone residencial:** | **Celular:** |
| **Email:** |

 , \_ de \_ de

Local Data

Assinatura do solicitante

PGE - SALA 2.05 DCNat - Bloco A - Campus Dom Bosco - Praça dom Helvécio, 74 - Fábricas - CEP: 36.301-170 /

Fone (32)3379-2620 - e-mail: pge@ufsj.edu.br url; <http://www.ufsj.edu.br/pge/>