UNIVERSIDADE FEDERAL DE SÃO JOÃO DEL-REI
Departamento de Ciências Naturais
Campus Dom Bosco, Praça Dom Helvécio, 74 – Fábricas,
São João del-Rei – MG CEP 36301-160
Secretaria: Sala A-2.17 Tel.: (32) 3379-5143
E-mail: ppgmq@ufsj.edu.br

PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO MULTICÊNTRICO EM QUÍMICA DE MINAS GERAIS

FORMULÁRIO DE MATRÍCULA

FOTO 3X4

MESTRADO: ( ) **DOUTORADO:** ( ) **Nº** _____

NOME:_____

FILIAÇÃO:_____

_____

DT DE NASCIMENTO: _____**CPF:** _____**ESTADO CIVIL:** _____

RG: _____**ÓRGÃO EXP:** _____ **UF:** _____**DATA EXPEDIÇÃO:** _____

NATURALIDADE: _____**NACIONALIDADE:** _____

TITULO ELEITOR: _____**ZONA:** _____**EMISSÃO:** _____

RA: _____**ÓRGÃO**: _____**REGIÃO:** _____

ENDEREÇO: _____

CIDADE: _____**ESTADO:** _____ **CEP:** _____

TEL RESIDENCIAL: _____ **CELULAR:** _____

EMAIL: _____

LINHA DE PESQUISA: _____

CLASSIFICAÇÃO: _____**PONTUAÇÃO:** _____**IDIOMA:** _____

GRADUAÇÃO: _____**ANO CONCLUSÃO:** _____**IES:** _____

POS-GRADUAÇÃO: _____**ANO CONCLUSÃO:** _____**IES:** _____

Declaro, sob pena da lei, que as informações prestadas são verdadeiras e completas.

São João del-Rei, _____de _____ de _____.

_____
Assinatura do Aluo