**Formulário para Solicitação de Isenção de Inscrição na Seleção do PPGPSI/UFSJ**

**\*Obrigatório**

**Nome Completo: \***

**RG: \* Data de Expedição do RG: \***

Ex: 01/01/1900

**NIS: \***

**Data de Nascimento: \***

Ex: 01/01/1900

**Sexo:** \*

( ) Masculino

( ) Feminino

**CPF:** \*

**Nome Completo da Mãe:** \*

São João del-Rei, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_