**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SÃO JOÃO DEL-REI – UFSJ
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM
CIÊNCIA DA COMPUTAÇÃO - PPGCC**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO – DISCIPLINA ISOLADA**

**DADOS PESSOAIS**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOME** |  |
| **DATA DE NASCIMENTO** |  |
| **CPF** | **.****.****-** |
| **RG** |  | **ÓRGÃO** |  | **EXPEDIÇÃO** |  |
| **TÍTULO DE ELEITOR** |  | **ZONA** |  | **EXPEDIÇÃO** |  |
| **CERTIFICADO DE RESERVISTA** |  | **PASSAPORTE (ESTRANGEIROS)** |  |
| **NATURALIDADE** |  | **NACIONALIDADE** |  |
| **ENDEREÇO** |  |
| **BAIRRO** |  | **CEP** |  |
| **CIDADE** |  | **ESTADO** |  |
| **TELEFONE** | **(****)****-** |  |  |
| **EMAIL** |  |
| **Link para CV Lattes** |  |

**DISCIPLINAS SOLICITADAS**

Verificar a previsão de disciplinas para o próximo período no site http://ppgcc.ufsj.edu.br/index.php/oferecimentos/.

|  |
| --- |
|  |

DECLARO, SOB PENA DA LEI, QUE AS INFORMAÇÕES PRESTADAS SÃO VERDADEIRAS E COMPLETAS.

     ,       de       de 20xx

ASSINATURA DO CANDIDATO

**PPGCC – 3o Andar – Sala 3.01 – Av. Visconde do Rio Preto, s/no, Colônia do Bengo, São João del-Rei/MG – CEP 36.301-360**

**Tel.: (32) 3379-3985 – Email: ppgcc@ufsj.edu.br - Web Site: ppgcc.ufsj.edu.br**