

FICHA DE INSCRIÇÃO

NOME:					
BSE*: () SIM () Não * BSE: Candidato com Benefício Socioeconômico					
CURSO:					
UNIDADE:					
SEMESTRE:		Nº MATRICULA:			
BANCO:					
AGÊNCIA:		CONTA:			
RG:			CPF:		
ENDEREÇO:					
TELEFONE:			CELULAR:		
E-MAIL:					
INFORMAR TURNOS QUE VAI ATUAR:					
	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta
Manhã					
Tarde					

Data do Cadastro:

Assinatura do/a acadêmico(a):