

FICHA DE INSCRIÇÃO

NOME:					
BSE* : (<input type="checkbox"/>) SIM (<input type="checkbox"/>) 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):