

ANEXO I

REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO – *Campus Chapecó*

1 IDENTIFICAÇÃO

Nome completo:	
Data de nascimento:	Sexo: (___) Feminino (___) Masculino
Cidade de nascimento:	
País de nascimento:	
Nome da mãe:	
Nome do pai:	
CPF:	Passaporte:
Protocolo ou Registro Nacional de Estrangeiro (RNE):	
Data expedição:	

2 ENDEREÇO

Logradouro e N° :		
Complemento:		
Bairro:		
Cidade e UF:		
CEP:	Telefone fixo:	Telefone móvel:
Telefone comercial:	Contato urgência:	
E-mail:		

3 CURSO DE INTERESSE (MARQUE SOMENTE UMA OPÇÃO) :

1ª OPÇÃO	2ª OPÇÃO
Administração (___)	Administração (___)
Ciência da Computação (___)	Ciência da Computação (___)
Pedagogia (___)	Pedagogia (___)

Local e data

Assinatura

Preenchimento da Secretaria Acadêmica:

Documentos entregues:

- (___) Requerimento de Inscrição.
- (___) Cópia do Passaporte.
- (___) Cópia do CPF.
- (___) Cópia do Protocolo do RNE - Registro Nacional de Estrangeiros.
- (___) Cópia da comprovação quanto ao Ensino Médio
- (___) Cópia do comprovante de vacinação contra rubéola para candidatas do sexo feminino até 40 anos (exigência feita exclusivamente para as candidatas).
- (___) Cópia do comprovante de residência.

Protocolo nº:	Data:	Servidor:
---------------	-------	-----------

Protocolo nº:	Data:	Servidor :
---------------	-------	------------