



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
UNIVERSIDADE FEDERAL DA FRONTEIRA SUL
GABINETE DO REITOR

Avenida Fernando Machado, 108-E, Centro, Chapecó-SC, CEP 89802-112, 49 2049-3700
gabinete@uffs.edu.br, www.uffs.edu.br

ANEXO IV

REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO - CAMPUS REALEZA

Protocolo nº: _____

1 IDENTIFICAÇÃO

Nome completo:	
Data de nascimento:	Sexo: (<input type="checkbox"/>) Feminino (<input type="checkbox"/>) Masculino
Cidade de nascimento:	
País de nascimento:	
Nome da mãe:	
Nome do pai:	
CPF:	Passaporte:
Registro de identidade estrangeira:	
Data expedição:	

2 ENDEREÇO

Logradouro e Nº:		
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
Ciências Biológicas - Noturno (<input type="checkbox"/>)	Ciências Biológicas - Noturno (<input type="checkbox"/>)
Física - Noturno (<input type="checkbox"/>)	Física - Noturno (<input type="checkbox"/>)
Letras: Português e Espanhol - Noturno (<input type="checkbox"/>)	Letras: Português e Espanhol - Noturno (<input type="checkbox"/>)
Medicina Veterinária - Integral (<input type="checkbox"/>)	Medicina Veterinária - Integral (<input type="checkbox"/>)
Nutrição - Integral (<input type="checkbox"/>)	Nutrição - Integral (<input type="checkbox"/>)
Química - Química (<input type="checkbox"/>)	Química - Química (<input type="checkbox"/>)

Local e Data

Assinatura