cotucaunicamp1

Número de inscrição:

FICHA DE INSCRIÇÃO – Curso de Mandarim – **período diurno** (prioridade de inscrição para alunos matriculados no período do diurno)

O curso será **ministrado em inglês** às sextas-feiras – inicio 17/03 das **12h00 às 13h30.**

|  |  |
| --- | --- |
| 1 – Identificação |  |
| Nome |  |
| RA |  |
| Curso:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | ( ) diurno integral  ( ) matutino  ( ) vespertino  ( ) noturno |
| Telefone Residencial | Telefone Celular |
| e-mail |  |
| Endereço Residencial  Rua:  Bairro  CEP | Cidade:  Estado: |

**ATENÇÃO:**

**Local de matrícula:** balcão de alunos de **15 e 16/2/2017.**

**Critério de preenchimento de vagas (40 vagas – sendo reservadas até 5 vagas para professores e funcionários):** ordem de entrega de formulário. O formulário deverá ser entregue pessoalmente pelo solicitante.

Declaro que estou ciente e de acordo com as informações fornecidas neste formulário.

Campinas, de fevereiro de 2017.

Assinatura do solicitante:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ RG:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

FICHA DE INSCRIÇÃO – Curso de Mandarim – **período diurno**

Campinas, de fevereiro de 2017.

Assinatura do funcionário:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Número de inscrição:

cotucaunicamp1

Número de inscrição:

FICHA DE INSCRIÇÃO – Curso de Mandarim – **período noturno** (prioridade de inscrição para alunos matriculados no período do noturno)

O curso será **ministrado em inglês** às sextas-feiras – inicio 17/03 das **17h00 às 18h30.**

|  |  |
| --- | --- |
| 1 – Identificação |  |
| Nome |  |
| RA |  |
| Curso:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | ( ) diurno integral  ( ) matutino  ( ) vespertino  ( ) noturno |
| Telefone Residencial | Telefone Celular |
| e-mail |  |
| Telefone Residencial | Telefone Celular |
| Endereço Residencial  Rua:  Bairro  CEP | Cidade:  Estado: |

**ATENÇÃO:**

**Local de matrícula:** balcão de alunos de **15 e 16/2/2017.**

**Critério de preenchimento de vagas (40 vagas – sendo reservadas até 5 vagas para professores e funcionários):** ordem de entrega de formulário. O formulário deverá ser entregue pessoalmente pelo solicitante.

Declaro que estou ciente e de acordo com as informações fornecidas neste formulário.

Campinas, de fevereiro de 2017.

Assinatura do solicitante:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ RG:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

FICHA DE INSCRIÇÃO – Curso de Mandarim – **período diurno**

Campinas, de fevereiro de 2017.

Assinatura do funcionário:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Número de inscrição: