



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 III

REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO - CAMPUS LARANJEIRAS DO SUL

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
Agronomia - Integral (<input type="checkbox"/>)	Agronomia - Integral (<input type="checkbox"/>)
Ciências Econômicas - Noturno (<input type="checkbox"/>)	Ciências Econômicas - Noturno (<input type="checkbox"/>)
Engenharia de Alimentos - Integral (<input type="checkbox"/>)	Engenharia de Alimentos - Integral (<input type="checkbox"/>)
Engenharia de Aquicultura - Integral (<input type="checkbox"/>)	Engenharia de Aquicultura - Integral (<input type="checkbox"/>)
Interdisciplinar em Educação do Campo: Ciências da Natureza - Noturno (<input type="checkbox"/>)	Interdisciplinar em Educação do Campo: Ciências da Natureza - Noturno (<input type="checkbox"/>)
Pedagogia - Noturno (<input type="checkbox"/>)	Pedagogia - Noturno (<input type="checkbox"/>)
Ciências Biológicas - Integral (<input type="checkbox"/>)	Ciências Biológicas - Integral (<input type="checkbox"/>)

Local e Data

Assinatura