MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO CCA/DM/PLANETÁRIO

FICHA DE INSCRIÇÃO

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOME:** | | | | | | | |
| **BSE\*:** () SIM ( ) 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):