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):