

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO – CURSO DE PORTUGUÊS PARA ESTRANGEIROS

1. IDENTIFICAÇÃO:

Nome: _____
 Graduação / Pós-graduação em: _____
 Matrícula – Ufal: _____ Fera 2015: () SIM () NÃO
 Nacionalidade: _____ Possui conhecimentos básicos de Português () SIM () NÃO
 E-mail: _____
 Telefone fixo: _____ Telefone celular: _____
 Em qual período você estudará em 2015.1? _____
 É portador/a de necessidades especiais? _____ Se sim, qual? _____

2. EM QUAIS HORÁRIOS VOCÊ ESTUDA NA GRADUAÇÃO / PÓS GRADUAÇÃO?

- () Manhã
 () Tarde
 () Noite

3. CRITÉRIOS

COEFICIENTE UFAL ACUMULADO	COEFICIENTE UFAL 2014.2

4. INFORMAÇÕES IMPORTANTES

A) Envie esse formulário e uma cópia do histórico escolar para o e-mail:

moreira.rusanil@gmail.com

B) Declaro, para os devidos fins, que são verdadeiras as informações que forneci para o preenchimento do presente formulário.

C) Declaro estar ciente de que as aulas do curso de Português para Estrangeiros ocorrerão às terças e quintas-feiras, das 11h10 às 12h50.

D) Declaro, ainda, que estou ciente das regras do Projeto Casas de Cultura no Campus da UFAL, assim como ter lido o edital online.

Assinatura do candidato: