

Gramática da Língua Portuguesa para Surdos

Carga horária 20h

OBS: Preencha cuidadosamente todos os campos, em **letra de forma e legível**. Isso facilitará a emissão do certificado.

DADOS PESSOAIS

Nome Completo:		
Cód. de Matrícula:	Curso:	Semestre:
Nome da Instituição de Ensino:		
RG:	CPF:	
Endereço:		
Complemento		
Bairro:	CEP:	
Cidade:	Estado:	
Telefone Celular: ()	Fixo: ()	Recado: ()

CURSO DE EXTENSÃO

Horário: () 8h às 12h	
Aulas aos sábados quinzenais	Tempo de duração: 2 meses

FORMA DE PAGAMENTO*

() 2 X R\$ 120,00 vencimento: dia 10
* A forma de pagamento será através de boleto bancário

Data de Inscrição: ____/____/____	Assinatura:
--------------------------------------	-------------

OBS: O cancelamento da inscrição com devolução de taxa somente será feito até 2 dias úteis antes do início do curso.

Ao assinar esta ficha de inscrição o(a) aluno(a) atesta que todas as informações aqui declaradas são verídicas e que a constatação, a qualquer tempo, de informação falsa na documentação correspondente, torna nulos todos os atos decorrentes da inscrição.