



FORMULÁRIO DE ADESÃO À FORMATURA

Nome completo: _____

Matrícula _____ Data de Nascimento: ____/____/____

Endereço: _____

Tel. Residencial: _____ Comercial: _____ Celular: _____

E-mail: _____

Núcleo _____

Início do Curso – Ano: _____ Término do Curso _____

Já concluiu as matérias? Sim () Não () – Preencher e assinar a declaração abaixo

DECLARAÇÃO

Eu, _____, manifesto meu desejo em participar da Formatura do Curso ENSINAI, a ser realizada no ano de _____. Declaro-me ciente que, poderei participar da Formatura, somente se estiver concluído as matérias e possuir no mínimo 75% de frequência em todo o Curso.

Assinatura.

PAGAMENTOS

Uso exclusivo da Secretaria

Taxa: R\$ 20,00 (Vinte reais)

Data : ____/____/____ Recebido por: _____