



Faculdades Integradas Padre Albino

Mantidas pela Fundação Padre Albino
Autorizadas pela Portaria MEC/SESu nº 301, de 11/04/2007
Avenida São Vicente de Paulo, 1455 - 15809-145 - Catanduva-SP
3531-3200 - www.fundacaopadrealbino.org.br

(Para a inscrição, imprimir este formulário, preenchê-lo e juntá-lo aos demais documentos exigidos)

MEDICINA - FAMECA
Processo Seletivo de Transferência – 2010
Anexo II – Formulário de Inscrição

Nº

Nome do candidato

Nascimento		
Dia	Mês	Ano

RG Número	Est
-----------	-----

Endereço Residencial (Rua, Avenida, Praça, número, complemento)

Bairro	Cidade	UF
--------	--------	----

CEP	Telefone(s):	E-mail
-----	--------------	--------

Nome da Universidade/Escola de origem

REQUERIMENTO

Requeiro minha inscrição no Processo Seletivo de Transferência 2010 para a ___ª Série do curso de Medicina das Faculdades Integradas Padre Albino, declarando estar ciente e de pleno acordo com o edital que rege este Processo.

_____, ____ de _____ de 2010.
(Cidade-Estado)

(Assinatura do Candidato)

(Obs. No caso de inscrição pelo Correio, enviar este formulário preenchido (sem destacar a parte de baixo) com os demais documentos exigidos. A Secretaria do curso devolverá o canhoto ao remetente após registrar a inscrição.)



 Faculdades Integradas Padre Albino Mantidas pela Fundação Padre Albino Autorizadas pela Portaria MEC/SESu nº 301, de 11/04/2007 Avenida São Vicente de Paulo, 1455 - 15809-145 - Catanduva-SP 3531-3200 - www.fundacaopadrealbino.org.br	MEDICINA - FAMECA Processo Seletivo de Transferência 2010 Formulário de Inscrição	Inscrição nº _____ (Uso da Secretaria)
NOME DO CANDIDATO	Inscrição para a _____ Série	Taxa de Inscrição: R\$500,00 O pagamento da Taxa pode ser feito direto na Faculdade ou depositado em Conta Corrente para FIPA - FAMECA – Banco 237 (BRADESCO) – Ag. 3499-1, conta 617-3. Em caso de Depósito Bancário, juntar o comprovante.