



FACULDADES INTEGRADAS PADRE ALBINO

2º VESTIBULAR UNIFICADO

Ficha de Inscrição

Dados cadastrais

Nome:

CPF:

RG nº

Origem: (Coloque a sigla do Estado emissor do documento. Ex.: SP)

Nascimento: (Ex.: 02/03/1980)

Sexo: () Masculino () Feminino

Endereço para correspondência

Rua/Av., número, apto/bloco, etc.:

Número

Bairro:

Cidade:

Estado:

CEP:

 -

Telefone (mesmo que seja para recados):

 -

E-mail:

Telefone Celular:

 -

Indique o curso e o turno de sua opção conforme tabela abaixo

- () Administração (noturno)
- () Direito (noturno)
- () Educação Física – Licenciatura (matutino)
- () Educação Física – Licenciatura (noturno)
- () Enfermagem – (matutino)
- () Enfermagem – (noturno)

Catanduva, _____ de janeiro de 2010.

Assinatura do Candidato