**Universidade Federal de Campina Grande**

**Centro de Educação e Saúde – Campus de Cuité**

**Pré-Vestibular Solidário 2020**

**Ficha de Inscrição**

1. **Nome Completo:** escreva o seu nome completo

**Data de Nascimento:** xx/xx/xxxx

**Idade:** escreva a sua idade

Inserir foto atual

digitalizada

(JPG ou PNG)

1. **Lugar de Nascimento (Cidade e Estado):** cidade – Estado

**CPF:** números.números.números-números

**RG:** números.números.números

1. **Endereço Atual:** Rua e número. Bairro. Cidade. Estado - CEP

**Telefone de Contato:** (DDD) número.

**e-mail válido:** *indique o seu e-mail*

(o e-mail deve ser pessoal e válido. Não use o e-mail de outra pessoa)

1. **Indique se terminou o Ensino Médio:** *sim* ☐ *não* ☐

Se a resposta anterior for **afirmativa**, indique o período de estudos: início - final

Indique a **Instituição** onde você está estudando (ou estudou):

Instituição.

Rua e número. Cidade. Estado. CEP

