ANEXO II

REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO – Campus Erechim Protocolo nº: ____

Nome completo:	
Data de nascimento:	Gênero: () Feminino () Masculino
Cidade de nascimento:	
País de nascimento:	
Nome da mãe:	
Nome do pai:	
CPF:	
Registro de identidade estrangeira:	
Data expedição:	
2. ENDEREÇO	
Logradouro e Nº:	
Complemento:	
Bairro:	
Cidade e UF:	
CEP:	

3. CURSO DE INTERESSE (MARQUE SOMENTE UMA OPÇÃO):

Telefone móvel:

E-mail:

2020/1

Telefone (amigo):

Curso	Turno	1ª Opção	2ª Opção
Agronomia - Bacharelado	Integral		
Arquitetura e Urbanismo - Bacharelado	Integral		
Ciências Sociais - Licenciatura	Noturno		
Engenharia Ambiental e Sanitária - Bacharelado	Integral		
Filosofia - Licenciatura	Noturno		
Geografia - Licenciatura	Noturno		
História - Licenciatura	Noturno		
Pedagogia - Licenciatura	Noturno		
Interdisciplinar em Educação do Campo: Ciências da Natureza - Licenciatura	Integral		
Geografia - Bacharelado	Noturno		

Local e data	
Assinatura	