

VESTIBULAR 2019/1

FICHA DE INSCRIÇÃO

DADOS PESSOAIS

Nome

Endereço: Rua Nº Compl.

Bairro CEP Cidade Estado

Data de Nascimento Sexo M F

Naturalidade Estado País

Estado civil Raça/Cor

Pai

Mãe

Necessidade Especial S N Qual?

Instituição de Conclusão do Ensino Médio

Cidade Estado País

DOCUMENTOS

RG Órgão Expedidor

CPF

CONTATOS

Fone Residencial / Comercial Celular

E-mail

Pessoa para Contato Fone

TERMO DE ACEITE

Estou ciente de que minha matrícula no Curso Superior de Tecnologia em Gestão Hospitalar está condicionada à apresentação de documento comprobatório da conclusão do Ensino Médio/2º Grau ou equivalente e que, em nenhuma hipótese, há matrícula condicional.

Declaro, ainda, que conclui ou estou cursando o Ensino Médio/2º Grau ou equivalente, exigência constante da Portaria MEC nº 391, de 07/02/2002.

Data Assinatura _____