

# PÓS-GRADUAÇÃO

## Ficha de Inscrição

**CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO:** \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

Naturalidade: \_\_\_\_\_ Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Estado Civil: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

Complemento \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_

Cidade/Estado: \_\_\_\_\_ Tel. Res. (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Celular 1 (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Celular 2 (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Tel. Trab. (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

CPF \_\_\_\_\_ RG N°: \_\_\_\_\_ Órgão Expedidor: \_\_\_\_\_

Filiação: Pai \_\_\_\_\_

Mãe \_\_\_\_\_

Responsável Financeiro: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_

Cidade/Estado: \_\_\_\_\_ Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ CPF \_\_\_\_\_

Qual seu curso de Graduação: \_\_\_\_\_ Ano de Conclusão \_\_\_\_\_

Instituição que concluiu o Curso Superior: \_\_\_\_\_

Exerce alguma atividade profissional?  Sim  Não

### OBSERVAÇÕES:

- **Pagamento após o vencimento fica sujeito a juros, tanto para alunos de outras IES, como os alunos egressos da FACISA/FCM.**
- **Após vencimento, a parcela volta ao valor integral (conforme constará no contrato de prestação de serviços educacionais).**

**Estou ciente de todas as informações estabelecidas acima.**

Campina Grande, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Aluno



# PÓS-GRADUAÇÃO

## Relação de Documentos para Inscrição

Apresentar os seguintes documentos na Coordenação de Pós-Graduação:

- Cópia xerográfica do RG;
- Cópia xerográfica do CPF;
- Cópia xerográfica do Diploma ou Certidão;
- Uma fotografia 3x4 (recente);
- Taxa de R\$ 100,00

