

Ficha de Inscrição

Faça agora sua pré-inscrição em um dos nossos cursos preenchendo corretamente os campos abaixo, após o preenchimento envie para posgraduacao@facер.edu.br entraremos em contato com você.

Obs: Os campos com o * são de preenchimento obrigatório.

Dados do Curso

Curso*:

Período*:

Região*:

Dados Pessoais

Nome completo*:

Sexo:

Data de Nascimento*:

Nome do Pai:

Nome da Mãe:

Cidade de Nascimento:

Estado de Nascimento:

Estado Civil*:

CPF*:

RG*:

Órgão Emissor:

E-Mail*:

Endereço Residencial

CEP*:

Endereço*:

Número*:

Complemento:

Bairro*:

Cidade*:

Estado*:

Telefone*:

Celular:

Formação Acadêmica

Curso Universitário*:

Ano de Conclusão* (aaaa)

Instituição de Formação*:

2º Curso Universitário:

Ano de Conclusão (aaaa)

Instituição de Formação:

Endereço Profissional

Empresa:

CNPJ:

Cargo: _____

Data de Admissão: (dd/mm/aaaa) _____

E-Mail Comercial: _____

CEP: _____

Endereço: _____

Número: _____

Complemento: _____

Bairro: _____

Cidade: _____

Estado: _____

Telefone: _____

Fax: _____

Plano de Pagamento

- Pagamento Total Pelo Aluno
 Pagamento Total Pela Empresa
 Pagamento Parcial Empresa/Aluno

Pagamento Empresa-Aluno*

Empresa: _____

Aluno: _____

Formas de Parcelamento*

- 12 Meses
 18 Meses
 24 Meses
 Outra Opção: _____.

Endereço Para Faturamento

CEP: _____

Endereço*: _____

Complemento: _____

Bairro*: _____

Cidade*: _____

Estado*: _____

E-mail: _____

Telefone*: _____

Celular: _____

Você recebeu nosso folder?* Sim Não

É filiado(a) a alguma associação de classe?* Sim Não

Qual? _____.

Como soube do curso*:

- Mala-Direta
 Jornal - Qual?
 Indicação de amigo que está cursando ou formado
 Revista - Qual?
 Outro - Qual?

Interesse*:

PESSOAL EMPRESA