



FACULDADE CATÓLICA DE SANTA CATARINA (FACASC)

Rua: Deputado Antônio Edu Vieira, 1524 - Caixa Postal nº 5041 - Bairro: Pantanal
88040-001 - Florianópolis (SC) - Brasil - CNPJ nº 82 898 891/0005-33 - Fone/Fax: (48) 3234-0400

Site: www.facasc.edu.br - E-mail: pos@facasc.edu.br

FICHA DE INSCRIÇÃO DO CURSO PÓS-GRADUAÇÃO LATO SENSU

Nome: (Sem abreviações)

--

Nº do Documento de Identidade: _____ **CPF:** _____

--	--

Data de Nascimento: _____ **Estado Civil:** _____

--	--

Endereço completo para correspondência (Rua, Avenida, Praça, etc.)

--

Nº _____ **Apto.** _____ **Bairro** _____

--	--	--

CEP: _____ **Cidade onde reside** _____ **Estado** _____

--	--	--

Telefone: _____ **E-mail:** _____

--	--

Curso:

--

Formação acadêmica:

<input type="checkbox"/> Graduação	Em que? _____
<input type="checkbox"/> Especialização	Em que? _____
<input type="checkbox"/> Mestrado	Em que? _____
<input type="checkbox"/> Doutorado	Em que? _____

Assinatura: _____

Florianópolis, ___/___/___

Documentos necessários para Matrícula

- | |
|--|
| <p><input type="checkbox"/> Fotocópia simples da Carteira de Identidade (a frente do documento e seu verso) e original para conferência;</p> <p><input type="checkbox"/> Fotocópia simples do Cadastro de Pessoa Física (a frente do documento e seu verso) e original para conferência;</p> <p><input type="checkbox"/> Fotocópia simples do diploma de graduação (a frente do documento e seu verso) e original para conferência;</p> <p><input type="checkbox"/> Fotocópia simples de comprovante de endereço residencial cuja emissão não ultrapasse cinco meses (a frente do documento e seu verso) e original para conferência;</p> <p><input type="checkbox"/> Uma foto 3x4 atualizada.</p> |
|--|