



FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO PARA O PROGRAMA AMIGO UCS

IDENTIFICAÇÃO PESSOAL

Nome do estudante: _____

Curso de graduação: _____

Cadastro: _____ Número do documento de identidade: _____

ENDEREÇO RESIDENCIAL

Avenida/Rua: _____

Nº.: _____ Apart.: _____ Bairro: _____

CEP: _____ Cidade: _____ Estado: _____

Telefone: _____ Celular: _____ E-mail: _____

OUTRAS INFORMAÇÕES

Tem preferência por alguma nacionalidade? Não Sim Qual(ais)?

Domina algum idioma estrangeiro? Não Sim Qual(ais)?

Em quais dias e horários você está disponível?

Observações:

Data: ____ / ____ / ____ . _____

Assinatura