



LIGA ACADÊMICA DE ENFERMAGEM MÉDICO CIRURGICA – LEMECI – UNINASSAU

FICHA DE INSCRIÇÃO PROCESSO SELETIVO LEMECI - UNINASSAU

- * Preenchimento em letra de forma;
- * Após preencher os campos, esta ficha deve ser digitalizada juntamente com o histórico e enviada para o e-mail: lemecifmn@hotmail.com.

Nome completo: _____

RG: _____; CPF: _____

Número de matrícula: _____; Período: _____

Endereço: Rua/Avenida: _____

Número: _____; Complemento: _____; Bairro: _____ CEP: _____

Cidade: _____; UF: _____

Telefone: () _____ - _____; Email: _____

Valor da inscrição: Um brinquedo, entregue no dia da prova.

Assinatura do candidato: _____

AMOR - CIÊNCIA - ARTE

Caruaru: _____ / _____ / _____

Apoio:



UNINASSAU



ser
educacional