



CURSO DE ITALIANO BÁSICO

FICHA DE INSCRIÇÃO

PERÍODO: 16/02 às 14h

Até 22/02 às 10h

Prova no dia 22/02 às 14:30

LOCAL: Secretaria - Campus de Baturité

DADOS PESSOAIS/PROFISSIONAIS

1. 1.NOME COMPLETO e/ou NOME SOCIAL: _____
Idade: _____ Sexo: _____

2. CATEGORIA: Professor () Comunidade Externa () Bolsista () Discente () Tec. Ad.
() Terceirizado

3.E-MAIL: _____ 4.TELEFONE: _____

CONDIÇÕES DE PARTICIPAÇÃO DO CURSO

5.Possui algum tipo de deficiência ? () Sim () Não. 6. Se sim, qual? _____

7.Necessita de algum serviço ou recurso de acessibilidade para a participação Curso? () Sim () Não.
Se sim, qual (is)? _____

8.Já Participou de algum Curso de Línguas? () Sim () Não. 9.Se a resposta for SIM*, qual o Curso: _____.

10. Concluiu? () Sim () Não.

11. Como soube do Curso?

11.1.() Site do IFCE

11.2.() E-mail

11.3.() Facebook

11.4.() Outro. Qual? _____

12. Tem disponibilidade para estar presente durante as quintas-feiras no horário de 15h às 17h (Horário do Curso ofertado semanalmente)?

EXPECTATIVAS COM RELAÇÃO AO EVENTO (apresente seus anseios sobre o Curso, o que busca e resultados espera encontrar).
