



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA
CENTRO DE COMUNICAÇÃO E EXPRESSÃO
DEPARTAMENTO DE LÍNGUA E LITERATURA VERNÁCULAS
CAMPUS UNIVERSITÁRIO REITOR JOÃO DAVID FERREIRA LIMA - TRINDADE
CEP: 88040-900 - FLORIANÓPOLIS - SC
TELEFONE: (48) 3721-3751 / (48) 3721-3778
E-MAIL: llv@contato.ufsc.br

ANEXO I

F I C H A D E I N S C R I Ç Ã O

Nome: _____
Data de Nascimento: ____/____/____
Cidade de Nascimento: _____ UF: ____
Nacionalidade: _____ Estado Civil: _____
Sexo: () Masculino () Feminino
Nome do Pai: _____
Nome da Mãe: _____

ENDEREÇO

Logradouro: _____ N.º: _____
Complemento: _____ Bairro: _____
Município: _____ UF: _____ CEP: _____
Telefone: _____ Ramal: _____ Celular: _____
E-mail: _____
Carteira de Identidade: _____ Órgão Expedidor: _____ UF: _____
Data de Expedição da C.I. ____/____/____ CPF: _____

Florianópolis, ____ de _____ de 20____.

Assinatura do(a) Candidato(a)