FACULDADE METROPOLITANA DE CAMAÇARI
Coordenações das Engenharias

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO PARA CURSO(S) DE EXTENSÃO

No. Inscrição

Dados Pessoais

Nome: .....
R.G:..... Emissor:..... Data ...../...../.....
CPF .....
Data de nascimento...../...../..... Cidade/UF .....
E-mail .....
Telefone para contato: .....
Formação/Curso:..... Instituição:.....

Atuação Profissional:
☐ *Indústria* ☐ *Comércio* ☐ *Consultoria* ☐ *Outras:.....*

Em qual curso deseja se matricular[1]?

☐ *Pneumática Básica*
☐ *CAD 2D*

Camaçari, .../...../.....

Assinatura: .....

RESERVADO ÀS COORDENAÇÕES

Forma de Pagamento:
☐ Dinheiro

FACULDADE METROPOLITANA DE CAMAÇARI
ENGENHARIAS DE CONTROLE E AUTOMAÇÃO/AMBIENTAL/ PRODUÇÃO

No. Inscrição

RECIBO

Recebemos de.....

a importância de **R$** correspondentes à taxa de inscrição no curso de....., a ser realizado nos dias ..... do mês de..... do ano de.....

Camaçari, ___ de _____ de ____.

_____

Assinatura

[1] As coordenações das Engenharias reservam-se ao direito de poder cancelar os cursos caso a quantidade mínima de alunos matriculados não seja atingida. Em caso de cancelamento do curso o valor pago será devolvido integralmente.