



UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA  
Centro de Comunicação, Turismo e Artes

**FICHA DE INSCRIÇÃO - SELEÇÃO DO CURSO INICIAÇÃO À FLAUTA TRANSVERSAL - 2017**

<b>Nome do Candidato:</b>	
Apresenta alguma necessidade especial ( ) Não ( ) Se sim, qual? _____	
Nome do responsável -	
Endereço residencial: _____	
Telefone(s) para contato:	
Endereço eletrônico:	
Carteira de Identificação do responsável :	CPF do responsável: _____
Registro de Nascimento do candidato:	
Já possui instrumento:	Se sim, qual?
<b>Já realizou algum outro curso de música? ( ) não ( ) Sim, qual?</b>	
<b>Já é alfabetizado?</b>	

**Anexar os seguintes documentos:**

( ) Cópia do documento de identificação – relacionar: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

ENTREVISTA EM: ( ) 31//05/17 às \_\_\_\_:\_\_\_\_.

João Pessoa, \_\_\_\_ de Maio de 2017

\_\_\_\_\_ Assinatura do candidato ou responsável

**VIA DA ASSESSORIA DE EXTENSÃO**

UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA  
Centro de Comunicação, Turismo e Artes  
COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

ENTREVISTA EM: ( ) 31//05/17 às \_\_\_\_:\_\_\_\_.

João Pessoa, \_\_\_\_ de Maio de 2017

\_\_\_\_\_ Assinatura no servidor/a responsável pela inscrição

**VIA DO CANDIDATO**

UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA  
Centro de Comunicação, Turismo e Artes  
COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

ENTREVISTA EM: ( ) 31//05/17 às \_\_\_\_:\_\_\_\_.

**Outras informações:** sala da Chefia DEMUS (3216-7123) / Vice-Direção do CCTA– Assessoria de Extensão ( ) ou através dos números 3216 7123 / 3209 8706 / 3216 7866 ou dos e-mail's [assessoriaadeextensao.ccta.ufpb@gmail.com](mailto:assessoriaadeextensao.ccta.ufpb@gmail.com) e/ou [mariabenck@gmail.com](mailto:mariabenck@gmail.com).

João Pessoa, \_\_\_\_ de Maio de 2017

\_\_\_\_\_ Assinatura no servidor/a responsável pela inscrição