



UNIVERSIDADE DE CAXIAS DO SUL

Assessoria de Assuntos Interinstitucionais e Internacionais

Rua Francisco Getúlio Vargas, 1130 – Bairro Petrópolis – CEP 95070-560 – Caxias do Sul – RS – Brasil
Telefone / Telefax PABX + 55 54 218 2318 – E-mail lstalliv@ucs.br – www.ucs.br



PROGRAMA PADRINHO UNIVERSITÁRIO FICHA DE INSCRIÇÃO

Identificação pessoal

Nome do estudante: _____

Curso de graduação: _____

Cadastro: _____

Número do documento de identidade: _____

Foto
3x4

Endereços

Endereço residencial:

Avenida/Rua: _____

N.: _____ Apart.: _____ Bairro: _____

CEP: _____ Cidade: _____ Estado: _____

Telefone: _____ Celular: _____

Fax: _____ E-mail: _____

Endereço comercial:

Nome da empresa: _____

Avenida/Rua: _____

N.: _____ Apart.: _____ Bairro: _____

CEP: _____ Cidade: _____ Estado: _____

Telefone: _____ Celular: _____

Fax: _____ E-mail: _____

Tem preferência por alguma nacionalidade? () Não () Sim Qual(ais)? _____

Domina algum idioma estrangeiro? () Não () Sim Qual(ais)? _____

Em quais dias e horários você está disponível? _____

Observações: _____

Assinatura: _____

Data: ____ / ____ / _____