

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO PARA O GEVICC	
1. Nome:	
2. E-mail:	
3. Telefones:	
4. Instituição de Ensino Superior de origem () FAP () Outra instituição:	
5. Curso	
6. Semestre em curso	7. Turno
8. Marque abaixo um dia (ou mais) de sua disponibilidade e/ou preferência para que seja realizado o encontro semanal do GEVICC. () SEG () QUA () QUI () SEX () SÁB	
Observações: Os encontros serão realizados à tarde As terças-feiras não estão disponíveis Você pode marcar mais de uma opção	

Data: /10/2012