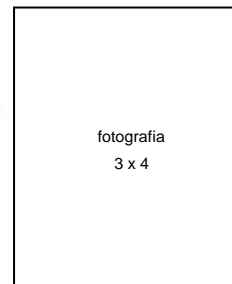




ESCOLA
FREUDIANA
DE PSICANÁLISE
DE TERESINA

ESCOLA
FREUDIANA
DE PSICANÁLISE
DE CAMPO MAIOR



fotografia
3 x 4

FICHA DE INSCRIÇÃO – POLO CAMPO MAIOR/PI
PROGRAMA DE FORMAÇÃO EM PSICANÁLISE
() FORMAÇÃO () POS-GRADUAÇÃO

Controle de Matrícula:

IDENTIFICAÇÃO

Nome: _____
 Data de Nascimento: _____ Naturalidade: _____
 Nacionalidade: _____ Estado Civil: _____
 Filiação: Pai: _____ Mãe: _____
 RG n°: _____ Emitido por: _____
 C.P.F n°: _____

ENDEREÇO RESIDENCIAL

Telefone: _____ Fax: _____ E-mail: _____
 Rua: _____ N° _____
 Complemento: _____ Bairro: _____
 CEP: _____ Cidade/UF: _____

ENDEREÇO COMERCIAL

Empresa: _____ Função: _____
 Telefone: _____ Fax: _____ E-mail: _____
 Rua: _____ N° _____
 Complemento: _____ Bairro: _____
 CEP: _____ Cidade/UF: _____

GRADUAÇÃO

Curso: _____ Data da colação de grau: _____
 Instituição: _____ Cidade/UF: _____

DOCUMENTAÇÃO APRESENTADA (Acompanhamento Interno)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 2 xerox simples da carteira de Identidade | <input type="checkbox"/> 2 xerox simples comprovante de residência |
| <input type="checkbox"/> 2 xerox simples do C.P.F. | <input type="checkbox"/> Pagamento da Taxa Inscrição |
| <input type="checkbox"/> 2 xerox simples certidão de nascimento, casamento ou divórcio | <input type="checkbox"/> Pagamento 1ª parcela |
| <input type="checkbox"/> 2 xerox autenticadas do histórico escolar da graduação | <input type="checkbox"/> 2 fotos 3X4 |
| <input type="checkbox"/> 2 xerox autenticadas do diploma do curso superior | <input type="checkbox"/> |

Local e Data: _____ - ____/____/____

Assinatura: _____

Nome Legível: _____