



Curso de Idiomas: Ficha de pré-inscrição

QUEM É VOCÊ?

Seu Nome:

O nome do seu pai:

O nome da sua mãe:

De que cidade você é:

Identidade:

CPF:

Seu aniversário:

Estado civil:

SEU ENDEREÇO

Rua/Avenida:

Número/Complemento:

Bairro:

CEP:

Telefone fixo:

Celular:

e-mail(s):

SEUS DADOS PROFISSIONAIS

Onde você trabalha?

Sua profissão:

É sócio do SINDICATO:

() SIM R\$60,00/Mês*

() NÃO R\$75,00/Mês

Você usa uma língua estrangeira profissionalmente? Qual?

SEU HISTÓRICO DE ESTUDO DE IDIOMAS

Você já estudou alguma língua estrangeira? () Sim () Não

Qual:

Onde:

Por quanto tempo?

Que livro(s) usou?

PARA SEU CURSO

Horário	Frequência	Escolha pelo menos duas opções para formação das turmas
08:15 às 10:15h	1x por semana	
12:00 às 13:00h	2x por semana	
19:30 às 21:30h	1x por semana	
08:00 às 10:00h	Sábados	

Valores:

Taxa de material: R\$ 25,00

Mensalidade para sócios: R\$ 60,00

Mensalidade para não sócios: R\$ 75,00