



Universidade Federal
de Campina Grande



CENTRO DE SAÚDE E TECNOLOGIA RURAL
UNIDADE ACADÊMICA DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS
COORDENAÇÃO ADMINISTRATIVA – UACB

**FICHA DE INSCRIÇÃO PARA PROFESSOR ASSISTENTE I
EDITAL Nº 03 DE 16 DE ABRIL DE 2010**

NOME: _____

ENDEREÇO: _____

CIDADE: _____

CEP: _____

CPF: _____

IDENTIDADE: _____ **EXPEDIÇÃO:** _____

TÍTULO: _____ **ZONA:** _____ **SEÇÃO:** _____

TELEFONE (Residencial): _____

CELULAR: _____

E-MAIL: _____

DISCIPLINAS: _____

PATOS, _____ de _____ de 2010.

ASSINATURA: _____