



UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO NORTE
PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO
ESCOLA DE MÚSICA
CURSO DE INICIAÇÃO ARTÍSTICA – CIART

ENTREVISTA E TESTE DE NIVELAMENTO 2018

FICHA DE INSCRIÇÃO Nº. _____

Nível Pretendido: () 2º Ano () 3º Ano

Turno: () Matutino () Vespertino

Foto 3x4

DADOS DO CANDIDATO:

Nome Completo: _____

Idade: _____ Data de Nascimento: ____/____/____ Naturalidade: _____

CPF: _____ Telefone residencial: _____

Rua/Avenida: _____

_____ Nº _____ Bairro: _____ Cidade: _____ CEP: _____

E-mail (não cadastrado no SIGAA/UFRN): _____

Escola em que estuda: _____

Horário da escola: Início: _____ Término: _____

Outras atividades extraescolares que participa: _____

A criança possui algum tipo de deficiência ou necessidade educacional especial? Sim () Não ()

Em caso positivo, especifique: _____

DADOS DO(S) RESPONSÁVEL(IS):

Nome do Pai: _____

Local de trabalho: _____ Telefones: _____

e-mail: _____

Nome da Mãe: _____

Local de trabalho: _____ Telefones: _____

e-mail: _____

Observações: * O CIART se caracteriza por sua atuação em ensino, pesquisa e extensão. Portanto, ao se inscrever o candidato e seu responsável estarão cientes da **cessão de direitos de imagem e som** relativos às atividades desenvolvidas no curso, desde que estas sejam utilizadas exclusivamente com finalidades didático-pedagógicas, de divulgação do curso e de ensino, pesquisa e extensão universitária.

Natal, ____/____/2018

Assinatura do pai ou responsável

RG ou CPF do responsável _____