

Nome do(a) candidato(a): \_\_\_\_\_

Curso de Especialização: \_\_\_\_\_

Graduado(a) em: \_\_\_\_\_

Instituição: \_\_\_\_\_ Ano de conclusão: \_\_\_\_\_

Sua preferência é cursar em turma:

(  ) regular (durante a semana, à noite)

(  ) aos finais de semana

(  ) modular (janeiro e julho, de manhã e à tarde)

#### ENDEREÇO RESIDENCIAL

Rua/Av./Nº: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ Cidade / Estado \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Telefones: \_\_\_\_\_

#### DADOS PROFISSIONAIS

Local onde trabalha: \_\_\_\_\_

Rua/Av. Nº: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ Cidade / Estado \_\_\_\_\_

Telefones: \_\_\_\_\_

#### RESPONDA À FABEL

Como você tomou conhecimento do curso em questão:

Jornal       TV       Cartaz       Mala-direta

Outra forma de divulgação. Qual? \_\_\_\_\_

#### SR(A) CANDIDATO(A),

PREENCHA ESTA FICHA E ENVIE PARA O E-MAIL: AUX\_POS@FABELNET.COM.BR OU ENTREGUE A MESMA NA RUA ARISTIDES LOBO, Nº 897 (ENTRE BENJAMIM E PIEDADE), NA COORDENAÇÃO DE PÓS-GRADUAÇÃO.

O INÍCIO DO CURSO ESTÁ CONDICIONADO A FORMAÇÃO DE TURMA DE NO MÍNIMO 30 DISCENTES. ASSIM QUE ESTE NÚMERO ESTIVER COMPLETO OS CANDIDATOS SERÃO INFORMADOS DO PERÍODO E PROCEDIMENTOS DE MATRÍCULA.

**MAIS INFORMAÇÕES: 3201-1322 / 3201-1318 (no horário de 15 às 22:00 horas)**