



Centro de Estudos Linguísticos - CEL
Cursos de Língua Inglesa

Ficha de inscrição

Nome Completo (sem abreviação):

() **Servidor Docente** () **Servidor não-docente** () **Discente**

Nº USP: _____

Curso: _____

Período: _____

Endereço: _____

CEP: _____

Telefone Residencial: () _____ **Celular:** () _____

E-mail (s):

Nível de proficiência: _____

Data do pré-teste: ____/____/____ **Assinatura do aluno:**

Turma: _____ **Horário:** _____

Professor: _____

Data do início do curso: ____/____/____

Assinatura do aluno: _____