

## UNIVERSIDADE FEDERAL DO ACRE CENTRO DE EDUCAÇÃO, LETRAS E ARTES Coordenação de Licenciatura em Música

## ANEXO I

## FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DOS CANDIDATOS PARA INSCRIÇÃO DA CHAPA

Nome:		Estado:
		tidade/Órgão Expedidor:
Curso de Origem:		
E-mail:		
Endereço Residencial: Rua/	/Av	N°
CEP:	Cidade:	Estado:
Telefone:	Tel	lefone para recado:
Ocupação Atual:		
DADOS DO CANDIDATO	O A VICE-COORD	ENADOR:
Nome:		
Data de Nascimento:	Cidade: _	Estado:
	Civil:Iden	tidade/Órgão Expedidor:
Sexo: Estado (		
Sexo: Estado C Curso de Origem:		tidade/Órgão Expedidor:
Sexo: Estado C Curso de Origem: E-mail:		tidade/Órgão Expedidor:
Sexo: Estado ( Curso de Origem:  E-mail: Endereço Residencial: Rua/	/Av	tidade/Órgão Expedidor:
Sexo: Estado ( Curso de Origem: E-mail: Endereço Residencial: Rua/ CEP:	/AvCidade:	tidade/Órgão Expedidor:NºNº
Sexo: Estado ( Curso de Origem: E-mail: Endereço Residencial: Rua/ CEP: Telefone:	/AvCidade: Tel	tidade/Órgão Expedidor:N°Estado:
Sexo: Estado ( Curso de Origem: E-mail: Endereço Residencial: Rua/ CEP: Telefone:	/AvCidade: Tel	tidade/Órgão Expedidor:N°Estado:lefone para recado:
Sexo: Estado ( Curso de Origem: E-mail: Endereço Residencial: Rua/ CEP: Telefone:	/AvCidade: Tel	tidade/Órgão Expedidor:N°Estado:lefone para recado:
Sexo: Estado ( Curso de Origem: E-mail: Endereço Residencial: Rua/ CEP: Telefone:	/AvCidade: Tel	tidade/Órgão Expedidor:N°
Sexo: Estado (Curso de Origem:	/AvCidade: Tel	tidade/Órgão Expedidor:N°Estado:lefone para recado:
Sexo: Estado (Curso de Origem: E-mail: Endereço Residencial: Rua/CEP: Telefone: Ocupação Atual: ,,,	/AvCidade:Tel	tidade/Órgão Expedidor:Nº