

PROCESSO SELETIVO 2018.1
FICHA DE INSCRIÇÃO

DADOS DO CANDIDATO

DADOS PESSOAIS

NOME COMPLETO:				
SEXO:	<input type="radio"/> M <input type="radio"/> F	NASCIMENTO: / /	CPF:	RG:
INDIGENA?	<input type="radio"/> SIM <input type="radio"/> NÃO	ETNIA:		
E-MAIL:		TELEFONE: ()		

ENDEREÇO

CEP:	RUA:	Nº:
COMPLEMENTO:	BAIRRO:	
ESTADO:	CIDADE:	

ESCOLHA SEU CURSO

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="radio"/> ADMINISTRAÇÃO (NOITE) | <input type="radio"/> DIREITO (TARDE) | <input type="radio"/> FONOAUDIOLOGIA (NOITE) |
| <input type="radio"/> ARQUITETURA E URBANISMO (NOITE) | <input type="radio"/> ENFERMAGEM - BACHAREL. (NOITE) | <input type="radio"/> NUTRIÇÃO (NOITE) |
| <input type="radio"/> BIOMEDICINA (NOITE) | <input type="radio"/> ENFERMAGEM - BACHAREL. (INTEGRAL) | <input type="radio"/> ODONTOLOGIA (INTEGRAL) |
| <input type="radio"/> BIOMEDICINA (TARDE) | <input type="radio"/> ENGENHARIA CIVIL (NOITE) | <input type="radio"/> SERVIÇOS JURÍDICOS E NOTARIAIS (TARDE) |
| <input type="radio"/> CIÊNCIAS BIOLÓGICAS - BACHAREL. (NOITE) | <input type="radio"/> ENGENHARIA CIVIL (TARDE) | <input type="radio"/> TECNOLOGIA EM GESTÃO DE RH (TARDE) |
| <input type="radio"/> CIÊNCIAS BIOLÓGICAS - LICENC. (NOITE) | <input type="radio"/> FARMÁCIA (NOITE) | <input type="radio"/> TECNOLOGIA EM GESTÃO DE PÚBLICA (TARDE) |
| <input type="radio"/> CIÊNCIAS CONTÁBEIS (NOITE) | <input type="radio"/> FARMÁCIA (TARDE) | <input type="radio"/> TECNOLOGIA ESTÉTICA COSMÉTICA (NOITE) |
| <input type="radio"/> DIREITO (NOITE) | <input type="radio"/> FISIOTERAPIA (NOTURNO) | |

DADOS DA PROVA

DATA/HORÁRIO: 21/10/2017 - SÁBADO - DAS 14H ÀS 19H

ESCOLHA SEU LOCAL DE PROVA

- ARIQUEMES (RO) - ESCOLA RICARDO CANTANHEDE (RUA SALVADOR, 2463, SETOR 03, CEP 78.930-000)
- GUAJARÁ-MIRIM (RO) - ESCOLA ROCHA LEAL (AV. DR. LEWERGER, 1194, SÃO JOSÉ, CEP 78.957-000)
- HUMAITÁ (AM) - ESCOLA OSWALDO CRUZ (RUA MAL. DEODORO, 2333, CENTRO, CEP 69.8000-000)
- JI-PARANÁ (RO) - EEEFM JOVEM GONÇALVES VILELA (RUA ANTÔNIO FERREIRA DE FREITAS, 211, JARDIM PRESIDENCIAL, CEP 76.901-013)
- PORTO VELHO (RO) - CENTRO UNIVERSITÁRIO SÃO LUCAS (RUA ALEXANDRE GUIMARÃES, 1927, AREAL, CEP 76.804-373)

OBSERVAÇÃO

- Obrigatório o envio para o email cia@saolucas.edu.br da ficha de inscrição devidamente preenchida ou apresenta-la no local e dia de prova;
- Chegar com 1 hora de antecedência, às 13h.