



UNIVERSIDADE FEDERAL DE SÃO CARLOS
Departamento de Fisioterapia
CURSO ESPECIALIZAÇÃO EM ENVELHECIMENTO E SAÚDE DA PESSOA IDOSA
Rod. Washington Luis, Km. 235
Caixa Postal 676 CEP 13565-905 - São Carlos - SP
TEL: (16) 3351-8704 revita@ufscar.br

FICHA DE INSCRIÇÃO 2018

Nome do(a) candidato(a): _____

Nome do pai*: _____

Nome da mãe*: _____

Data de Nascimento: ___/___/___ Raça/cor*: _____

R.G. _____ CPF.: _____

Endereço: _____

Telefone residencial: (___) _____ Telefone celular: (___) _____

E-mail: _____

Venho solicitar minha inscrição no Processo Seletivo para IX Especialização em Envelhecimento e Saúde da Pessoa Idosa, Declaro que concluí o curso de graduação em uma Instituição de Ensino Superior reconhecida e credenciada pelo Ministério da Educação e Cultura.

___/___/___, _____

(assinatura do candidato)

* Informação de preenchimento obrigatório, quando da matrícula online no ProExWEB.

* Os alunos devem ter experiência mínima de uso de computador e ter acesso à internet (preferencialmente banda larga) e conhecimento mínimo das ferramentas de navegação na internet e um e-mail, como pré-requisitos para participar do curso.

* Os alunos deverão ter disponibilidade para realização de atividades presenciais na UFSCar-campus São Carlos e atividades a distância no ambiente virtual Moodle da UFSCar de 6 a 10 horas semanais para dedicação ao curso.