

	 <p style="text-align: center;">MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS FACULDADE DE LETRAS</p>	
---	--	---

CURSOS DE LETRAS

FICHA DE INSCRIÇÃO PARA EXAME DE NÍVEL (LÍNGUA ESTRANGEIRA)

Nome: _____

Número de matrícula: _____ Turno: () Matutino () Vespertino

Telefone: _____

Data: ____/____/____

Marque com um X a(s) disciplina(s) que pretende aproveitar por meio do exame:

Inglês

<input type="checkbox"/>	Inglês 1
<input type="checkbox"/>	Inglês 2
<input type="checkbox"/>	Inglês 3
<input type="checkbox"/>	Inglês 4
<input type="checkbox"/>	Prática Oral 1 Inglês
<input type="checkbox"/>	Prática Oral 2 Inglês

Francês

<input type="checkbox"/>	Francês 1
<input type="checkbox"/>	Francês 2
<input type="checkbox"/>	Francês 3
<input type="checkbox"/>	Francês 4
<input type="checkbox"/>	Prática Oral 1 Francês
<input type="checkbox"/>	Prática Oral 2 Francês

Espanhol

<input type="checkbox"/>	Espanhol 1
<input type="checkbox"/>	Espanhol 2
<input type="checkbox"/>	Espanhol 3
<input type="checkbox"/>	Espanhol 4
<input type="checkbox"/>	Prática Oral 1 Espanhol
<input type="checkbox"/>	Prática Oral 2 Espanhol

Assinatura do acadêmico