



**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: _____

Assinatura do professor: _____