

### INSCRIÇÃO PARA GRUPO DE ESTUDO

<b>Nome do aluno:</b>		<b>RA:</b>
<b>Curso:</b>	<b>Turno:</b>	<b>Semestre de matrícula:</b>

<b>Grupo de estudo:</b>		
<b>Curso:</b>	<b>Turno:</b>	<b>Semestre:</b>
<b>Professor:</b>		

Foi indicado pelo professor? (  ) **SIM** (  ) **NÃO**

Já participou de algum grupo?(  ) **SIM** (  ) **NÃO**

**Caso a resposta seja afirmativa, informe a data e o nome do Grupo:**

-----

#### Disponibilidade horária:

<b>Dia/Horário</b>	<b>Segunda</b>	<b>Terça</b>	<b>Quarta</b>	<b>Quinta</b>	<b>Sexta</b>	<b>Sábado</b>
<b>Manhã</b>						
<b>Tarde</b>						

\_\_\_\_\_  
Local e data

\_\_\_\_\_  
Assinatura do aluno