

Projeto de Extensão de Férias

“Passa à Macedônia”

20 a 27 de julho de 2013

BELO HORIZONTE - MG

Nome: _____

Endereço: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ CEP: _____

Telefone(s): _____ E-mail: _____

CPF: _____ CI: _____ Data Nascimento: ____/____/____

Curso: _____ Período: _____ Turno: _____

1. Você já participou de alguma experiência de extensão?

2. Tem disponibilidade para participar do período de preparação entre os dias 08 à 12 de julho?

(____) Sim

(____) Não

3. Qual a sua expectativa em participar do Projeto de Extensão Férias como o Passa à Macedônia?

Assinatura