



UNIVERSIDADE ESTADUAL DA PARAÍBA
Comissão Permanente do Vestibular - Comvest
VESTIBULAR 2007
REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO

REQUERIMENTO Nº

--

NOME COMPLETO

--

SEXO

DATA DE NASCIMENTO

IDENTIDADE (Número - Órgão Emissor - UF)

1. MASC 2. FEM

/ /

ENDEREÇO

AV., RUA, Nº, APTº, ETC.

BAIRRO

CIDADE

UF

CEP

TELEFONE

ASSINALE O CÓDIGO DO CURSO ESCOLHIDO

CAMPUS I CAMPINA GRANDE			CAMPUS III GUARABIRA			CAMPUS IV CAT. ROCHA
ÁREA I	ÁREA II	ÁREA III	ÁREA III			ÁREA III
<input type="checkbox"/> 12026 <input type="checkbox"/> 12033	<input type="checkbox"/> 22043 <input type="checkbox"/> 22048	<input type="checkbox"/> 32093 <input type="checkbox"/> 32101 <input type="checkbox"/> 32109	<input type="checkbox"/> 32113 <input type="checkbox"/> 32119			<input type="checkbox"/> 32120
<input type="checkbox"/> 12027 <input type="checkbox"/> 12034	<input type="checkbox"/> 22044 <input type="checkbox"/> 22049	<input type="checkbox"/> 32094 <input type="checkbox"/> 32102 <input type="checkbox"/> 32110	<input type="checkbox"/> 32114 <input checked="" type="checkbox"/> 32118			
<input type="checkbox"/> 12028 <input type="checkbox"/> 12035	<input type="checkbox"/> 22045 <input type="checkbox"/> 22050	<input type="checkbox"/> 32095 <input type="checkbox"/> 32103 <input type="checkbox"/> 32111	<input checked="" type="checkbox"/> 32115 <input type="checkbox"/> 32138			ÁREA IV
<input type="checkbox"/> 12029 <input type="checkbox"/> 12036	<input type="checkbox"/> 22046 <input type="checkbox"/> 22052	<input type="checkbox"/> 32096 <input type="checkbox"/> 32104 <input checked="" type="checkbox"/> 32112	<input type="checkbox"/> 32116 <input type="checkbox"/> 32139			<input type="checkbox"/> 42053
<input type="checkbox"/> 12030 <input type="checkbox"/> 12037	<input type="checkbox"/> 22047	<input type="checkbox"/> 32097 <input type="checkbox"/> 32105 <input type="checkbox"/> 32134	<input type="checkbox"/> 32117			
<input type="checkbox"/> 12031 <input type="checkbox"/> 12038		<input type="checkbox"/> 32098 <input type="checkbox"/> 32106 <input type="checkbox"/> 32135				
<input type="checkbox"/> 12032		<input checked="" type="checkbox"/> 32099 <input checked="" type="checkbox"/> 32107 <input type="checkbox"/> 32136				
		<input type="checkbox"/> 32100 <input type="checkbox"/> 32108 <input type="checkbox"/> 32137				
CAMPUS V JOÃO PESSOA		CAMPUS VI MONTEIRO		CAMPUS VII PATOS		
ÁREA II	ÁREA III	ÁREA I	ÁREA III	ÁREA I	ÁREA III	
<input type="checkbox"/> 22051	<input type="checkbox"/> 32122	<input checked="" type="checkbox"/> 12039	<input type="checkbox"/> 32126 <input type="checkbox"/> 32129	<input type="checkbox"/> 12041	<input type="checkbox"/> 32132	
	<input type="checkbox"/> 32123	<input type="checkbox"/> 12040	<input checked="" type="checkbox"/> 32127 <input type="checkbox"/> 32130	<input type="checkbox"/> 12042	<input type="checkbox"/> 32133	
	<input type="checkbox"/> 32124		<input type="checkbox"/> 32128 <input type="checkbox"/> 32131	<input type="checkbox"/> 12043		
	<input type="checkbox"/> 32125			<input type="checkbox"/> 12044		

LÍNGUA ESTRANGEIRA

DEFICIÊNCIA VISUAL

SINISTRO

1. INGLÊS

2. ESPANHOL

CEGUEIRA

CANHOTO

CIDADE ONDE FARÁ PROVA

CAMPINA GRANDE GUARABIRA CATOLÉ DO ROCHA JOÃO PESSOA MONTEIRO PATOS

MARQUE O QUADRO AO LADO COM UM (X) SE VOCÊ CURSOU AS 3 (TRÊS) SÉRIES DO ENSINO MÉDIO EM ESCOLA PÚBLICA DO ESTADO DA PARAÍBA

Vem requerer a sua inscrição no CONCURSO VESTIBULAR 2007 DA UEPB, declarando estar de acordo com as normas que vigorarão para os referidos exames, constantes no MANUAL DO CANDIDATO e das quais está ciente, como também do teor da RESOLUÇÃO/UEPB/CONSEPE/07/2006, constante no MANUAL, e que concorda com todos os seus termos, nada tendo a objetar à sua aplicação.

ASSINATURA

CIDADE DE INSCRIÇÃO

de _____ de 2006.
AUTENTICAÇÃO NO VERSO



UNIVERSIDADE ESTADUAL DA PARAÍBA

Comissão Permanente do Vestibular - Comvest

VESTIBULAR 2007

REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO

REQUERIMENTO Nº

NOME DO CANDIDATO

	VALOR DA INSCRIÇÃO
	R\$ 80,00
	<small>COMPROVANTE DO BANCO</small>



UNIVERSIDADE ESTADUAL DA PARAÍBA

Comissão Permanente do Vestibular - Comvest

VESTIBULAR 2007

REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO

REQUERIMENTO Nº

NOME DO CANDIDATO

--

OPÇÃO DO CURSO

--	--	--	--

Com este canhoto e o Documento de Identidade, compareça na data e local indicado no Manual do Candidato para receber seu Cartão de Inscrição. O valor da multa por extravio do Cartão de Inscrição ou recebimento fora do prazo é de R\$ 5,00 (cinco reais).

COMPROVANTE DO CANDIDATO