



UNIVERSIDADE FEDERAL DE PELOTAS  
Pró-Reitoria de Assistência Estudantil  
Faculdade de Odontologia

### ANEXO 01 – FICHA DE INSCRIÇÃO

Nome Completo:

Curso:

Semestre de ingresso no curso:

Matrícula:

Telefone:

Email:

Estudante com vulnerabilidade econômica: ( ) SIM ( ) NÃO

Vaga pretendida: AC ( )

Disponibilidade	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA
08:00 - 08:50					
08:50 - 09:40					
09:40 - 10:30					
10:30 - 11:20					
11:20 - 12:10					
13:30 - 14:20					
14:20 - 15:30					
15:30 - 16:20					
16:20 - 17:10					
17:10 - 18:00					
18:00 - 18:50					
18:50 - 19:40					
19:40 - 20:30					
20:30 - 21:20					
21:20 - 22:10					



Documento assinado eletronicamente por **FABIO GARCIA LIMA, Diretor, Faculdade de Odontologia**, em 04/05/2022, às 15:46, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 4º, § 3º, do [Decreto nº 10.543, de 13 de novembro de 2020](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site [http://sei.ufpel.edu.br/sei/controlador\\_externo.php?acao=documento\\_conferir&id\\_orgao\\_acesso\\_externo=0](http://sei.ufpel.edu.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0), informando o código verificador **1686649** e o código CRC **B184CB92**.

---

**Referência:** Processo nº 23110.018302/2019-19

SEI nº 1686649