

Ao: Dr. Jerffeson Teixeira de Souza
Coordenador Geral do MPCOMP

SOLICITAÇÃO DE INSCRIÇÃO

Eu, _____, CPF: _____
venho, por meio desta, solicitar minha inscrição para a seleção da 9ª Turma do Curso de Mestrado Integrado Profissional em Computação Aplicada UECE/CEFET-CE (MPCOMP), na Área de _____, que será ministrado no Prédio da Pós-graduação e Pesquisa em Computação da UECE e/ou nas sedes do CEFET-CE, no período de SET/2009 à AGO/2011.

(Local e Data)

(Assinatura)