Ouvidoria

FACULDADE CASTELO BRANCO

Nome: _____ Data: _____

E-mail: _____ Telefone: _____

Graduação:

( ) Administração ( ) Direito ( ) Pedagogia ( ) Marketing
( )Letras ( ) História ( ) Ciências Contábeis ( ) Geografia

Curso Técnico:

( ) Qual: _____

Pós-Graduação:

( ) Qual: _____

Diversos:

( ) Funcionários FUNCAB ( ) Outros

Como deseja receber a resposta:

( ) Fone ( ) E-mail ( ) Sem resposta

Tipo de mensagem:

( ) Crítica ( ) Elogio ( ) Dúvida ( ) Pedido ( )Sugestão ( )Outros

Obs.: Favor escrever de forma legível.

Não jogue este impresso em vias publicas