|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | **FICHA DE INSCRIÇÃO** |  |  |  |
|  |  |  |  | PROCESSO SELETIVO 20\_ \_ |  |  |  |
|  |  |  |  | Edital nº 00\_/20\_\_ |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | **MESTRADO EM CIÊNCIAS CONTÁBEIS** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | ALUNO(A): |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | FILIAÇÃO: MÃE: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | PAI: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | CPF: |  |  | ESTADO CIVIL: |  |  |  |
|  | DATA DE NASCIMENTO: |  |  | NATURALIDADE e UF: |  |  |  |
|  | RG: |  | ÓRGÃO EXPEDIDOR: |  |  | DATA DE EMISSÃO: |  |  |
|  | ENDEREÇO E SETOR: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | COMPLEMENTO: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | CEP: |  |  | CIDADE: |  |  |  | ESTADO: |  |  |  |
|  | TELEFONE RESIDENCIAL: ( | ) |  | TELEFONE CELULAR: (  ) |  |  |  |
|  | E-MAIL: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | EMPRESA/TRABALHO: |  |  |  |  |  |  | CARGO: |  |  |  |
|  | LINHA DE PESQUISA: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | FACULTA À COMISSÃO DE SELEÇÃO ALTERAR TEMA/LINHA DE |  |  |  |  |
|  | PESQUISA: |  |  |  |  |  |  |  |  |  | SIM: ( | ) | NÃO: ( | ) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | **GRADUAÇÃO** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | CURSO 1: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | INSTITUIÇÃO: |  |  |  |  |  |  |  |  | ANO DE CONCLUSÃO: |  |
|  | CURSO 2: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | INSTITUIÇÃO: |  |  |  |  |  |  |  |  | ANO DE CONCLUSÃO: |  |
|  |  |  |  |
|  | **AÇÕES AFIRMATIVAS DA UFG (RESOLUÇÃO CONSUNI Nº. 07/2015)** |  |
|  | PARTICIPANTE DE AÇÕES AFIRMATIVAS DA UFG: |  |  |  |  | SIM: ( | ) | NÃO: ( | ) |
|  |  |  |
|  | **OPÇÃO DE COMPROVAÇÃO DE SUFICIÊNCIA EM LÍNGUA INGLESA (ITEM 4.2.1 DO** |
|  |  |  |  | **EDITAL)** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Exame realizado:** |  |  |  | **Pontuação obtida:** |  |