



FICHA DE INSCRIÇÃO  
PROCESSO SELETIVO 20\_\_ \_\_  
Edital nº 00\_/20\_\_

MESTRADO EM CIÊNCIAS CONTÁBEIS		
CANDIDATO(A):		
FILIAÇÃO: MÃE:		
PAI:		
CPF:	ESTADO CIVIL:	
DATA DE NASCIMENTO:	NATURALIDADE e UF:	
RG:	ÓRGÃO EXPEDIDOR:	DATA DE EMISSÃO:
ENDEREÇO E SETOR:		
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:	
<b>DECLARAÇÃO</b>		
DECLARO CONHECER E ESTAR DE ACORDO COM AS NORMAS PREVISTAS NO EDITAL DO PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIAS CONTÁBEIS Nº 0_/20__, QUE REGULA A SELEÇÃO DE CANDIDATOS AO CURSO DE MESTRADO ACADÊMICO EM CIÊNCIAS CONTÁBEIS DA UFG, TURMA 20__, BEM COMO CONHECER O REGULAMENTO DO CURSO.		
DECLARO, TAMBÉM, ESTAR CIENTE DE QUE A PRESTAÇÃO DE INFORMAÇÃO FALSA, APURADA POSTERIORMENTE AO INGRESSO NO PROGRAMA, EM PROCEDIMENTO QUE ME ASSEGURE O CONTRADITÓRIO E AMPLA DEFESA, ENSEJARÁ O CANCELAMENTO DE MINHA MATRÍCULA NA UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS, SEM PREJUÍZO DAS SANÇÕES PENAIS EVENTUALMENTE CABÍVEIS.		
LOCAL E DATA: _____, ____ de _____ de _____.		
_____ Assinatura do(a) Candidato(a)		