|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FICHA DE INSCRIÇÃO**  PROCESSO SELETIVO 2018  Edital nº 002/2017 | | | | | | | | | |
| **MESTRADO EM CIÊNCIAS CONTÁBEIS** | | | | | | | | | |
| ALUNO(A): | | | | | | | | | |
| FILIAÇÃO: | | | | | | | | | |  |  |
|  | | | | | | | | | |  |  |
| 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: | | | | | | | | | |
| LOCAL DE 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 4.2.1.1 DO EDITAL)** | | | | | | | | | |
| **Exame de suficiência aplicado pelo PPGCC ( )** | | | | **Resultado do Teste ANPAD ( )** | | | | | |
| **DECLARAÇÃO** | | | | | | | | | |
| DECLARO CONHECER E ESTAR DE ACORDO COM AS NORMAS PREVISTAS NO **EDITAL DO PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCAS CONTÁBEIS Nº 00\_/201\_**, QUE REGULA A SELEÇÃO DE CANDIDATOS AO CURSO DE MESTRADO ACADÊMICO EM CIÊNCIAS CONTÁBEIS DA UFG, **TURMA 201\_**, 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) | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **Obs.:** Para remeter inscrição pelo Correio (Sedex) deverá ser utilizado o endereço para correspondência designado no **Edital do Programa de Pós-Graduação em Ciências Contábeis**. | | | | | | | | | |