FICHA DE INSCRIÇÃO

FOTO
(3x4)

Marque aqui o curso para o qual solicita inscrição no processo seletivo:

☐ Mestrado Acadêmico ☐ Doutorado Acadêmico ☐ Pós-Doutorado (PIPD – UFRJ)

CPF: _____ NOME COMPLETO: _____

NOME DA MÃE: _____

NOME DO PAI: _____

DATA DE NASCIMENTO: ___ / ___ / _____ SEXO: _____ ESTADO CIVIL: _____
NACIONALIDADE: _____ CIDADE: _____ ESTADO: _____

IDENTIDADE: _____ DATA EMISSÃO: ___ /___ /___ ORGÃO EXP: _____ ESTADO: ____

PASSAPORTE: No_____ ÓRGÃO: _____ DATA: DATA DO VISTO:
_____TIPO:_____
(Apenas para candidatos estrangeiros) ____/____/____

ENDEREÇO:_____

BAIRRO: _____ CIDADE: _____ ESTADO: ___ CEP: _____

TELEFONE: (____)_____ ☐ Próprio ☐ Recado CELULAR: (____) _____

E-MAIL: _____

CONTATO DE EMERGÊNCIA:
TELEFONE: _____ NOME: _____ PARENTESCO: _____

AUTODECLARAÇÃO DE PcD: ☐ NÃO ☐ SIM QUAL? _____

AUTODECLARAÇÃO DE PPI (parâmetros utilizados na Plataforma Sucupira/CAPES):

☐ NÃO ☐ SIM QUAL? ☐ PRETA ☐ PARDA ☐ INDÍGENA

_____, _____ de _____ de _____.
(cidade) (dia) (mês) (ano)

_____
Assinatura do Candidato

Programa de Pós-graduação em Ciências Contábeis da Universidade Federal do Rio de Janeiro
Av. Pasteur, 250 – sala 250 – Urca – Rio de Janeiro - RJ – 22.290-902
tel.: 21 3938-5117 – e-mail:ppgcc@facc.ufrj.br