UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA

CENTRO SOCIOECONÔMICO (CSE)

PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CONTROLE DE GESTÃO (PPGCG)

htpp://www.ppgcg.ufsc.br

E-mail: inscricao**.**ppgcg@contato.ufsc.br

**ANEXO A**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

**Processo Seletivo ao Mestrado Profissional em Controle de Gestão da UFSC - Edital 02/2021**

Eu, abaixo assinado, venho requerer inscrição no Processo Seletivo do Mestrado Profissional em Controle de Gestão do Programa de Pós-Graduação em Controle de Gestão da UFSC, e declaro conhecer e estar de acordo com os termos do Edital de Seleção PPGCG 02/2021 (observação: as informações deverão ser digitadas).

|  |  |
| --- | --- |
| Nome Completo: |  |
| Número do R.G.: |  | Órgão Emissor: |  |
| Número do CPF: |  |

( ) Vagas Ampla Concorrência ( ) Vagas Reservadas para Pretos ou Pardos

( ) Vagas Reservadas para PcD ( ) Vagas Reservadas para Indígena

Endereço residencial (rua, número e complemento):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefone com DDD: (\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail (em letras minúsculas): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Portador de necessidades especiais? (marcar com um X o tipo de deficiência)

a) ( ) Visual b) ( ) Auditiva c) ( ) Física/motora.

Especifique qual: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Observação:** Não precisa assinatura do(a) candidato(a). Estas informações deverão ser DIGITADAS.