**MATRÍCULA NÃO-VINCULADA**

Nome Completo:

Sexo: [ ]  Masculino [ ]  Feminino

RG:  -  Órgão Emissor:  UF:

CPF:

Endereço:

Bairro:  Cidade:  CEP:  -  UF:

Estado Civil:  Data Nasc: //

Naturalidade:  UF:  Nacionalidade:

Telefone: []  Celular: []

E-mail:

Nome do Pai:

Nome da Mãe:

Empresa:

Tipo: [ ]  1-Setor Público [ ]  2-Setor Privado

Endereço:

Bairro:  Cidade:  CEP:  -  UF:

Telefone: []  Ramal:

Cargo: [ ]  1-Docente [ ]  2-Não Docente

Graduação:  Habilitação:

Instituição:  Ano Conclusão:

**Disciplinas a serem cursadas:**

**PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CONTROLADORIA E FINANÇAS EMPRESARIAIS**

[ ]  **Avaliação e mensuração de impacto social de projetos** [sábado - 09h20 as 12h40 - início: 10/10/2020]

[ ]  **Corporate governance and fraud prevention** [sábado - 09h20 as 12h40 - início: 15/08/2020]

[ ]  **Informação contábil e financeira nas organizações** [sábado - 09h20 as 12h40 - início: 10/10/2020]

**PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM DISTÚRBIOS DO DESENVOLVIMENTO**

[ ]  **Estudo das deficiências: um enfoque interdisciplinar** [2ª feira - 09h20 as 12h40 - início: 17/08/2020]

[ ]  **Metodologia da pesquisa científica** [3ª feira - 09h20 as 12h40 - início: 18/08/2020]