**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]