



FICHA DE INSCRIÇÃO ALUNO DE PÓS-GRADUAÇÃO

CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO EM II CURSO EM PREVENÇÃO DA VIOLÊNCIA, PROMOÇÃO DA SEGURANÇA E CIDADANIA

DADOS DO ALUNO*

INSTITUIÇÃO - PM () PC () PT () BM () GM ()

NOME

| | | | | | |
|-------------------|--------------------|-----------------|-----------------|--------|-----|
| SEXO | DATA DE NASCIMENTO | NACIONALIDADE | NATURALIDADE | ESTADO | |
| ESTADO CIVIL | TIPO DE DOCUMENTO | Nº DOC. | ÓRGÃO EXPEDIDOR | UF | CPF |
| TÍTULO ELEITOR Nº | ZONA | SEÇÃO | EMISSÃO | ESTADO | |
| DOC. MILITAR Nº | SÉRIE | DESCRIÇÃO ORGÃO | EMISSÃO | ESTADO | |

NOME DO PAI

NOME DA MÃE

ENDEREÇO

| | | | |
|--------------|--------------|---------|--------|
| BAIRRO | CIDADE | ESTADO | CEP |
| TELEFONE RES | TELEFONE COM | CELULAR | E-MAIL |

Necessidades Especiais NÃO SIM Qual? _____

* Preenchimento obrigatório

Documentação Exigida

- **2 fotos 3x4 (recentes);**
- **Ficha de Inscrição** preenchida com letra de forma (disponível em www.adm.ufba.br / www.progesp.ufba.br)
- **01 cópia da Cédula de Identidade, do CPF e do Título de Eleitor** com o comprovante de quitação eleitoral da última eleição (autenticados);
- **01 cópia do Diploma** de Graduação (frente e verso autenticado), realizada em instituição de nível superior reconhecida pelo MEC;
- **Histórico Escolar da Graduação** (cópia autenticada)
- **01 cópia da Carteira de reservista** (candidatos do sexo masculinos);
- **Comprovante de pagamento Taxa UFBA R\$ 20,00** (vinte reais), (gerar boleto bancário - GRU SIMPLES no site: http://www.sgc.ufba.br/sgcboleto/inscricao_selecao.htm) - Pagar no Banco do Brasil
- **Folha - Elementos do Pré-Projeto de Produção de Conhecimento:** folha individual assinada pelo candidato(a), conforme modelo disponibilizado nos sites: www.adm.ufba.br e www.progesp.ufba.br;
- **Termo de anuência** do dirigente da instituição (modelo padrão - disponível nos sites: www.adm.ufba.br / www.progesp.ufba.br) atestando o vínculo permanente e efetivo do candidato (a), como também o compromisso institucional de garantia da frequência do aluno nas aulas e ao atendimento das suas necessidades em completar os requerimentos do curso. A não entrega da declaração implica na impossibilidade de participar da seleção, e, conseqüentemente, na participação no curso;

OBS: Toda documentação entregue presencialmente ou enviada (via correios - SEDEX) deve ser devidamente autenticada em cartório. Não entregar / enviar original.



UNIVERSIDADE FEDERAL DA BAHIA
ESCOLA DE ADMINISTRAÇÃO
Núcleo de Pós-Graduação em Administração – NPGA



OBS.:

- A SGC não efetivará matrícula do candidato que não apresentar a documentação completa, (Proc. nº042107/05-35 aprovado p/ CEPGP em 07/06/06).
- No verso do diploma de graduação deverá conter registro de reconhecimento do MEC. No caso de **diploma estrangeiro** o mesmo deverá estar **autenticado pela autoridade consular brasileira no país de origem e acompanhado de tradução juramentada.**
- Para alunos concluintes de período anterior ao início do curso e que ainda não tenham recebido o diploma de graduação, apresentar ATESTADO ou CERTIDÃO que comprove conclusão do curso de colação de grau e o HISTÓRICO ESCOLAR de graduação.

| FORMAÇÃO ACADÊMICA: | | | | |
|---|---------------|---------------------------|------------------|---------|
| CURSOS DE GRADUAÇÃO: | | INSTITUIÇÃO | ANO DE CONCLUSÃO | |
| CURSOS DE GRADUAÇÃO: | | INSTITUIÇÃO | ANO DE CONCLUSÃO | |
| CURSOS DE POS-GRADUAÇÃO/ OUTROS CURSOS DE APERFEIÇOAMENTO | | | | |
| CURSO: | CARGA HORARIA | INSTITUIÇÃO | ANO DE CONCLUSÃO | |
| CURSO: | CARGA HORARIA | INSTITUIÇÃO | ANO DE CONCLUSÃO | |
| RECEBEU BOLSA DA SENASP/RENAESP: () Não () Sim | | | | |
| INFORMAÇÕES PROFISSIONAIS ATUAIS: | | | | |
| INSTITUIÇÃO ONDE TRABALHA: | | | | |
| NATUREZA DA INSTITUIÇÃO: | | | | |
| TEMPO DE SERVIÇO: | | CARGO QUE OCUPA / POSTO * | | |
| PRINCIPAL ATIVIDADE QUE EXECUTA NA ATUAL FUNÇÃO * | | | | |
| CONHECIMENTOS DE LINGUA ESTRANGEIRA | | | | |
| LINGUA | LÊ | ESCREVE | FALA | ENTENDE |
| Inglês | | | | |
| Francês | | | | |
| Espanhol | | | | |
| Outros | | | | |

Utilize os seguintes códigos: R = Regular / B = Bom. Caso não se aplique, deixe em branco.

* Preenchimento obrigatório

FORMA DE PAGAMENTO: (somente para ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE)

À VISTA PARCELADO

COMO TOMOU CONHECIMENTO DESTA CURSO?

JORNAL A LOCAL EX-ALUNO INTERNET OUTROS site PROGESP

Salvador, de de

.....
Assinatura do Candidato