



**UNIVERSIDADE REGIONAL DE BLUMENAU**  
**PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIAS CONTÁBEIS E**  
**ADMINISTRAÇÃO**

FICHA DE INSCRIÇÃO

Nome:	
Data de nascimento: ___/___/_____	Sexo: ( ) Masculino ( ) Feminino
Nacionalidade: ( ) Brasileiro ( ) Estrangeiro	CPF nº
Possui vínculo empregatício? ( ) Sim ( ) Não	
Se possui: Tipo de empregador: ( ) IES no país ( ) IES no exterior ( ) Empresa	
Pode se dedicar integralmente ao Mestrado ou Doutorado, disponibilizando 40h semanais ao Programa? ( ) Sim ( ) Não	
Assinatura do candidato	Data: ___/___/_____

Obs.: Todos os campos são de preenchimento obrigatório.