



ANEXO III – FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

Nome Completo			
Nome do Pai		Nome do Mãe	
Data de Nascimento	Naturalidade		Nacionalidade
Tipo de doc. de identidade (CI, passaporte ou registro de estrangeiro)	Nº do doc. Identidade	Órgão Expedidor	Estado
Data de Emissão	CPF nº		
Título de Eleitor	Zona	Seção	Estado
Endereço			Complemento
Bairro	Cidade	Estado	CEP
Telefone Residencial (com DDD)	Telefone Celular (com DDD)	Telefone Comercial (com DDD)	E-mail
Local de trabalho			
Endereço Comercial			Complemento
Bairro	Cidade	Estado	CEP
Tema(s) de Orientação			
1ª Opção			
2ª Opção			
3ª Opção			



UNIVERSIDADE DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
FACULDADE DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CONTROLADORIA E GESTÃO PÚBLICA

Em relação à inscrição, declaro que (assinale apenas uma opção)		
<input type="checkbox"/> Concorrerei à reserva de vagas para Grupos de Cotas.	<input type="checkbox"/> NÃO concorrerei à reserva de vagas para Grupos de Cotas.	
Ao optar por concorrer à política de reserva de vagas, concorrerei na modalidade abaixo, declarando-me (assinale apenas uma opção)		
<input type="checkbox"/> Negro.	<input type="checkbox"/> Indígena.	<input type="checkbox"/> Carente graduado da rede pública de ensino superior.
<input type="checkbox"/> Filho(a) de policiais civis, policiais militares, bombeiros militares, e inspetores de segurança e administração penitenciária, mortos ou incapacitados em razão do serviço.	<input type="checkbox"/> Carente graduado da rede privada de ensino superior.	
<input type="checkbox"/> Pessoa com Deficiência		
Local	Data	Assinatura