



**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA**  
CENTRO SOCIOECONÔMICO - CSE  
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CONTABILIDADE - PPGC  
http://www.ppgc.ufsc.br  
Telefone: (48) 3721-6608  
e-mail: atendimento+ppgc@sistemas.ufsc.br

**Anexo 3 - Folha de Identificação do Candidato**

<b>1. Identificação</b>	
Nome	
CPF	
E-mail	
Telefones	
Whatsapp	
Cidade/ Estado	
Candidato ao curso de	( ) Mestrado ( ) Doutorado
Orientador pretendido ( <b>informação obrigatória</b> , vide Anexo 1):	
<b>Deseja se inscrever em vaga reservada?</b>	
( ) Não	
( ) Sim, vaga reservada para negros (pretos e pardos)	
( ) Sim, vaga reservada para indígenas	
( ) Sim, vaga reservada para pessoas com deficiência	
<b>2. Informações da Graduação cursada</b>	
Curso	
Instituição	
Ano de conclusão	
Orientador	
Título do trabalho	
<b>3. Informações do Curso de Mestrado, se cursou</b>	
Curso	
Instituição	
Ano de conclusão	
Orientador	
Título do trabalho	
<b>4. Atividade profissional atual</b>	
Empresa/Instituição	
Cidade	
Função	
<b>5. Outras informações</b>	
<b>a. Já foi aluno de Mestrado ou Doutorado e não concluiu?</b>	
<input type="checkbox"/>	Sim   Programa/Universidade
<input type="checkbox"/>	Não
<b>b. Pretensão de dedicação ao curso</b>	
<input type="checkbox"/>	Tempo e dedicação integrais (mesmo sem Bolsa)
<input type="checkbox"/>	Tempo e dedicação integrais (se conseguir Bolsa)
<input type="checkbox"/>	Tempo parcial
<b>c. Necessidade de Bolsa de Estudos</b>	
<input type="checkbox"/>	A Bolsa é necessária para viabilizar o curso – se não conseguir Bolsa, não será possível cursá-lo.
<input type="checkbox"/>	A Bolsa é necessária para a dedicação integral – se não conseguir Bolsa, haverá dedicação parcial.
<input type="checkbox"/>	Gostaria de Bolsa, mas se dedicará integralmente mesmo se não receber Bolsa.
<input type="checkbox"/>	Não deseja Bolsa, pois consegue recursos para viabilizar o curso em tempo integral.
<input type="checkbox"/>	Não deseja Bolsa, pois a dedicação será em tempo parcial.
<b>d. Disciplinas cursadas como aluno especial no PPGC com pretensão de validação</b>	
Ano/Trimestre	Disciplina

<b>6. Dados gerais do projeto</b>	
<b>a. Título do Projeto de Pesquisa</b>	
<b>b. Area de Concentração no PPGC (assinale com x)</b>	
<input type="checkbox"/>	Linha 1 – Controle de Gestão e Avaliação de Desempenho
<input type="checkbox"/>	Linha 2 – Contabilidade Financeira e Governança
<p>Declaro que todas as informações contidas no Projeto são de minha autoria, exceto as que estão com os autores devidamente citados, e estou ciente da legislação sobre direitos autorais e plágio.</p> <p>Declaro que as informações contidas neste Formulário são verdadeiras e que estou ciente da legislação que regulamenta as atividades do PPGC da UFSC.</p> <p>Florianópolis, _____ de _____ de _____.</p> <p>Nome do candidato: _____</p> <p>Assinatura:</p>	