**ANEXO I**

**EDITAL N°110, DE 23 DE SETEMBRO DE 2021**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO EM PROCESSO SELETIVO REFERENTE AO CURSO DE PÓS-GRADUAÇÃO *LATO SENSU* EM GESTÃO EMPRESARIAL, CONTÁBIL E TRIBUTÁRIA**

1. **DADOS PESSOAIS**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOME:** | | | **NASCIMENTO:** | |
| **SEXO:**  **(    ) Masculino**  **(    ) Feminino** | **ESTADO CIVIL:** | | | |
| **ENDEREÇO:** | | | | |
| **BAIRRO:** | **CIDADE:** | **UF:** | | **CEP:** |
| **E-MAIL:** | | | | |
| **TELEFONE:** | **CELULAR:** | | **TELEFONE RECADO:** | |

**2. FORMAÇÃO ACADÊMICA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Graduação em (Indique mais de uma, se for o caso) poderá incluir Especializações conclusas além da Graduação. | Instituição | Ano de conclusão |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**3.  ATIVIDADE PROFISSIONAL**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Dia/Mês/Ano  Início | Dia/Mês/Ano  Final | Total  Ano(s) | Breve descrição das Atividades Profissionais desenvolvidas nas Áreas de Gestão Empresarial e Áreas Correlatas das Ciências Contábeis.(máximo de 50 palavras). | Documento Comprobatório | Folha anexa nº XX |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

* Para o computo do tempo de experiência profissional, serão considerados somente o período de 12 (doze) meses  - equivalente a um ano inteiro.

OBSERVAÇÕES:

1. Cabe ao(à) candidato(a) anexar a documentação comprobatória das informações nele presente.
2. A documentação comprobatória das experiências profissionais poderão ser em cópia simples.

**4. LINHA DE PESQUISA**

A Especialização em Gestão Empresarial, Contábil e Tributária oferecerá quatro linhas de pesquisa abaixo discriminadas. Assinale aquela que mais reflete os seus interesses acadêmicos. Apenas UMA das linhas deve ser assinalada.

**(           ) Linha 1 – GESTÃO DE EMPRESAS**.

Trabalha com gestão de recursos em um cenário de captação e aplicação empresarial. Onde no quesito captação envolve recursos de terceiros e próprios, a aplicação representa a forma com que estes recursos são investidos.

**(           ) Linha 2 – FINANÇAS PÚBLICAS**.

Trabalha com a origem dos recursos do Estado, de forma a identificar o cenário de captação e aplicação dos recursos advindos através das formas arrecadatórias.

**(           ) Linha 3 –** **GESTÃO TRIBUTÁRIA**.

Trabalha com a modalidade tributária do Simples Nacional, como forma de oferta de seus impostos e contribuições às Finanças Públicas em cenários empresariais e impostos/contribuições relacionados a pessoa física.

(         )**Linha 4** –**GESTÃO DE PESSOAS.**

Como fonte de recursos humanos visa-se entrelaçar o empresário e os colaboradores, este entrelace de responsabilidade e compromisso trabalhada de forma a sobrepor a estrita legalidade, evidenciando aspectos humanos. Inclui-se nesta linha o Direito do Trabalho.

**ANEXO II**

**EDITAL N°110, DE 23 DE SETEMBRO DE 2021**

**REQUERIMENTO DE RECURSO**

**PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PARA INGRESSO EM CURSO DE PÓS-GRADUAÇÃO *LATO SENSU* EM GESTÃO EMPRESARIAL, CONTÁBIL E TRIBUTÁRIA**

CANDIDATO(A):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CPF:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RG:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

JUSTIFICATIVA DO RECURSO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) Candidato(a)

 ---------------------------------------------------------------------------------------------------------

**COMPROVANTE DE ENTREGA DE REQUERIMENTO DE RECURSO**

 Declaro que o(a) candidato(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ entregou nesta Secretaria Acadêmica REQUERIMENTO DE RECURSO referente ao Processo Seletivo do Curso de Especialização em Gestão Empresarial, Contábil e Tributária , no Campus Curitiba-PR/IFPR.

Recebido por:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

**ANEXO III**

**EDITAL N°110, DE 23 DE SETEMBRO DE 2021**

**REQUERIMENTO DE REGISTRO ACADÊMICO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PARA USO DA SECRETARIA ACADÊMICA** | | | |
| **EDITAL N°110, DE 23 DE SETEMBRO DE 2021** | | **Nº REG. ACADÊMICO:** | |
| **CURSO:**  PÓS-GRADUAÇÃO *LATO SENSU* EM GESTÃO EMPRESARIAL, CONTÁBIL E TRIBUTÁRIA | | **FORMA DE OFERTA:** | |
| **CAMPUS:** CURITIBA | **PERÍODO DE INGRESSO:**2021\* | | **TURNO:**  (  ) MATUTINO (  ) NOTURNO (  ) INTEGRAL |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ESTUDANTE:** | | |
| **SEXO:** | **ESTADO CIVIL:** | |
| **ENDEREÇO** | | |
| **BAIRRO:** | **CIDADE**/**UF:** | **CEP:** |
| **E-MAIL:** | | |
| **TELEFONE:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **CELULAR:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **TELEFONE RECADO:** | | |
| **COR/RAÇA:**(  ) BRANCA  (  ) PRETA  (  ) AMARELA  (  ) PARDA  (  ) INDÍGENA  (  ) OUTRA:   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Utiliza o transporte escolar ofertado pelo poder público    (  ) sim    (  )Não | Transporte Escolar Adaptado      (  ) sim    (  )Não | Tipo de Veículo Utilizado  (  ) Ônibus  (  )Barco até 5 Pessoas  (  ) Micro ônibus    (  )Barco de 5 a 15 Pessoas  (  ) Van/Kombi        (  )Barco de 15 a 35 Pessoas  (  ) Bicicleta     (  )Barco acima de 35 Pessoas  (  ) Tração Animal | Zona Residencial    (  ) Rural  (  ) Urbana | | Justificativa para o transporte Escolar  (  )Reside a distância igual ou superior a 2Km  (  )Deficiente de locomoção  (  )Ausência de acessibilidade e/ou presença de barreiras no trajeto  (  )Obstáculos físicos nos trajetos como rodovias, rios, ferrovias, etc...  (  )No trajeto há fatores objetivos de riscos ao aluno. | | | | | **PORTADORES DE DEFICIÊNCIA** (em situação de Deficiência Múltipla assinalar nas áreas presentes) | | | | | (    )Autismo Clássico  (  )Síndrome de Rett  ( )Transtornos mentais e de comportamento  (  )Deficiência intelectual  (  )Surdocegueira  (  )Síndrome de Asperger | ( )Altas habilidades/Superdotação  (  )Cegueira  (  )Surdez  (  )Deficiência física  (  )Distúrbio de aprendizagem | (  )Transtorno desintegrativo da infância  (psicoseesquizofrenia)  (  )Transtorno de Déficit de Atenção e Hiperatividade  (  )Baixa visão  (  )Deficiência auditiva  (  )Deficiência múltipla | | | **NECESSIDADES EDUCACIONAIS ESPECIAIS** | | | | | LOCOMOÇÃO  (  )Faz uso de cadeira de rodas  (  )Faz uso de muletas, bengalas, etc... | ADAPTAÇÃO DE MATERIAL DIDÁTICO  (  ) Livros ampliados  (  ) Reglete, sorobã ou material em braile  (  ) Carteiras adaptadas  (  ) Computadores adaptados  ( ) Materiais de comunicação alternativo e ampliado | RECURSOS HUMANOS  (  ) Intérprete de LIBRAS  (  ) Atendente/Auxiliar Operacional  (  ) Professora(r) de Apoio Educacional Especializado (PAEE)  (  ) Professora(r) a Comunicação Alternativa (PAC)  (  ) Professor itinerante (DV)  (  ) Guia Interprete | | | | |

|  |
| --- |
| Declaro, para os devidos fins, que assumo total responsabilidade sobre as informações contidas neste documento. Por ser expressão da verdade, dato e assino o presente documento, ficando ciente de que no caso de inveracidade comprovada estarei sujeito às penalidades cabíveis. |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2021. |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura do(a) estudante e/ou responsável |
|  |
|  |