**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 |
| 1.
 |   |   |   |
| 1.
 |   |   |   |
| 1.
 |   |   |   |
| 1.
 |   |   |   |

**3.  ATIVIDADE PROFISSIONAL**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Dia/Mês/Ano Início | Dia/Mês/Ano Final | TotalAno(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 |
|  |
|  |