**SELEÇÃO ALUNO ESPECIAL 2020/2**

**REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO**

**DADOS PESSOAIS**

Nome: ................................................................................................................................................................................................

Endereço: ................................................................................................... Bairro:...........................................CEP: .................

Cidade: ...................................................... UF:.......... Tel. Resid.:.............................. Tel. Com.: ...................................

E-mail: ......................................................................................... Data de nascimento: ..........................................................

Filiação: ........................................................................................................................ CPF: ..........................................................

Carteira de Identidade: ............................................ Órgão Exp.: ........................... Data Emissão: ..............................

Título de Eleitor nº: .................................................................................Zona:............................ Seção: ..............................

**DADOS PROFISSIONAIS ATUAIS**

Não Docente ( ) Docente: ( ) Nível: ...........................................................................................................................

Instituição: ..................................................................................................................................... Tempo: ................................

**DADOS ACADÊMICOS**

*1. Graduação*

Curso: ............................................................................................................................................................Ano: ..........................

Instituição: .......................................................................................... Local: ....................................................... UF: ..............

Título da monografia: ..................................................................................................................................................................

*1. Especialização*

Curso: ............................................................................................................................................................Ano: ..........................

Instituição: .......................................................................................... Local: ....................................................... UF: ..............

Título da monografia: ..................................................................................................................................................................

**DISCIPLINA REQUIRIDA:**

( ) Econometria

( ) Macroeconomia

( ) Gestão e Competitividade

( ) Ciência de Dados para Economistas

Declaro, sob as penas da lei, que as informações prestadas acima são verdadeiras.

Cuiabá-MT, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2020

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

Assinatura do Candidato