

CHAMADA PARA ALUNO ESPECIAL

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO 2018.2

Pela presente chamada, a Coordenação do Programa de Pós-Graduação em Ciências Contábeis (PPGCC) da Universidade Federal da Paraíba (UFPB) torna público o processo seletivo simplificado para alunos especiais em disciplinas ofertadas por este Programa no semestre de 2018.2:

1. NÚMERO DE VAGAS

Serão ofertadas um total de **08 (oito) vagas**, distribuídas nas seguintes disciplinas:

Disciplina	Vagas
Finanças comportamentais	01
Orçamento Público e Finanças	04
Qualidade da Informação Contábil	03
Total	08

2. CANDIDATOS APTOS A CONCORRER

Poderão se inscrever para o processo seletivo simplificado os portadores de diploma de graduação ou certidão de colação de grau em curso reconhecido pelo Conselho Nacional de Educação do Ministério da Educação (CNE/MEC), ou de diploma de graduação emitido por Instituição de Ensino Superior (IES) estrangeira, devidamente revalidado nos termos da Lei.

3. INSCRIÇÕES

As inscrições serão realizadas no período de 17 a 19/07/2018, das 08h às 17h, na Secretaria do PPGCC, pelo próprio candidato ou por representante devidamente habilitado, por procuração, devendo ser específica para tal fim, não podendo atuar como procurador servidor público federal, nos termos do art. 117, XI, da Lei 8112/90. Somente serão aceitas as inscrições com a documentação necessária completa, composta de:

- Requerimento, solicitando a matrícula como aluno especial em 1 (uma) disciplina (modelo anexo);
- Formulário de inscrição (modelo anexo);
- Cópias legíveis de documento de identidade (com foto) e do CPF;
- Certidão de quitação eleitoral legível;
- Cópia legível do comprovante de prestação de contas junto ao Serviço Militar ou do Certificado de Reservista, no caso de candidatos do sexo masculino;
- Currículo Lattes impresso legível (disponível para preenchimento em <http://lattes.cnpq.br>);
- Cópia legível do histórico escolar da graduação;

- h) Cópia legível (frente e verso) do Diploma de Curso Superior;
- i) Cópia legível do histórico escolar de mestrado (para os portadores desse título); e
- j) Cópia legível (frente e verso) do Diploma de Mestrado (para os portadores desse título) ou Ata de Defesa Pública de Curso Mestrado (ou Doutorado) reconhecido pela CAPES.

Será permitida apenas a inscrição em 01 (uma) disciplina por cada candidato.

4. PROCESSO SELETIVO

A seleção para cada disciplina será realizada pelo professor da disciplina, a partir de avaliação dos currículos dos candidatos e o resultado será divulgado em: <http://www.ccsa.ufpb.br/ppgcc>, até o dia 23/07/2018.

5. MATRÍCULA

As matrículas serão realizadas, no período de 24 a 25/07/2018, das 08h às 17h, na Secretaria do PPGCC, através do preenchimento de documentos, que serão disponibilizados na ocasião, pelo próprio candidato selecionado ou por representante devidamente habilitado por procuração devendo ser específica para tal fim, não podendo atuar como procurador servidor público federal, nos termos do art. 117, XI, da Lei 8112/90.

João Pessoa, 16/07/2018.

Profª Dra. Márcia Reis Machado
Coordenadora do PPGCC

ANEXO A

REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO NA SELEÇÃO PARA ALUNO ESPECIAL

Ilmo. Sr. Coordenador do Programa de Pós-Graduação em Ciências Contábeis – CCSA/UFPB :

Eu, _____, portador
do RG de nº _____, graduado em:
_____, venho, mui respeitosamente,
solicitar a V.S.a a homologação da minha inscrição na seleção para aluno especial do semestre
_____ no nível de () Mestrado / () Doutorado, na disciplina de
_____.

Nesses Termos
Peço Deferimento.

João Pessoa/PB, _____ de _____ de 20____.

ASSINATURA DO CANDIDATO

ANEXO B
FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO NA SELEÇÃO PARA ALUNO ESPECIAL

Nome:			
Data de Nascimento:			
Identidade:		CPF:	
Naturalidade:			
Endereço Residencial:			
Bairro:	Cidade:	UF:	CEP:
Telefone Residencial:		Celular:	
E-Mail:			
Local de Trabalho:			
Endereço Comercial:		Bairro:	
Cidade:		UF:	CEP:
Telefone Comercial:		E-Mail:	
Função Atual:		Horário de Trabalho:	
Formação Acadêmica:			
Curso de Graduação Concluído:		Ano:	
Instituição/Universidade:		Cidade:	UF:
Curso de Mestrado Concluído:		Ano:	
Instituição/Universidade:		Cidade:	UF:
Assinatura:			

ANEXO C

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO NA SELEÇÃO PARA ALUNO ESPECIAL PERÍODO 2018.2

CANDIDATO		ASSINATURA	
LOCAL			
DATA DA INSCRIÇÃO			
RESPONSÁVEL PELA INSCRIÇÃO		ASSINATURA	