

## CHAMADA PARA ALUNO ESPECIAL PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO 2017.2

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 2017.2:

### 1. NÚMERO DE VAGAS

Serão ofertadas um total de **14 (quatorze) vagas**, distribuídas nas seguintes disciplinas.

Disciplina	Vagas
Análise Financeira Governamental	06
Finanças Comportamentais	04
Métodos Quantitativos II	01
Planejamento Estratégico e Controle Financeiro	03

### 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 02/08/2017 a 03/08/2017, das 08:00 às 17:00 horas, 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 de documento de identidade (com foto) e do CPF;
- Cópias do Título de Eleitor e certidão de quitação eleitoral;

- e) Cópia do comprovante de prestação de contas junto ao Serviço Militar ou do Certificado de Reservista, no caso de candidatos do sexo masculino e de nacionalidade brasileira;
- f) Currículo Lattes impresso (disponível para preenchimento em <http://lattes.cnpq.br>);
- g) Cópia do histórico escolar da graduação;
- h) Cópia (frente e verso) do Diploma de Curso Superior;
- i) Cópia do histórico escolar de mestrado (para os portadores desse título); e
- j) Cópia (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 1 (uma disciplina) por cada candidato.

A homologação das inscrições será publicada em: <http://www.ccsa.ufpb.br/ppgcc>, até o dia 04/08/2017.

#### **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 10 de agosto de 2017.

#### **5. MATRÍCULA**

As matrículas serão realizadas, no período de 12/08/2017 a 14/08/2017, das 08:00 às 17:00 horas, 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.

Maiores informações podem ser obtidas na Secretaria do PPGCC.

João Pessoa, 31 de julho de 2017.

**Prof. Dr. Dimas Barreto de Queiroz**  
**Coordenador 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 2017.2**

CANDIDATO		ASSINATURA	
LOCAL			
DATA DA INSCRIÇÃO			
RESPONSÁVEL PELA INSCRIÇÃO		ASSINATURA	