

# FICHA DE INSCRIÇÃO

## Mestrado em Administração

### I - IDENTIFICAÇÃO

|                         |  |    |  |
|-------------------------|--|----|--|
| Nome                    |  |    |  |
| CPF                     |  | RG |  |
| Empresa em que trabalha |  |    |  |

|                    |  |        |  |
|--------------------|--|--------|--|
| Endereço comercial |  |        |  |
| Bairro             |  | CEP    |  |
| Cidade             |  | Estado |  |
| Telefone           |  | FAX    |  |
|                    |  | e-mail |  |

|                      |  |        |  |
|----------------------|--|--------|--|
| Endereço Residencial |  |        |  |
| Bairro               |  | CEP    |  |
| Cidade               |  | Estado |  |
| Telefone             |  | FAX    |  |
|                      |  | e-mail |  |

|                  |  |   |  |
|------------------|--|---|--|
| Área de formação |  | Escolaridade                                |  |
| Cargo atual      |  | Sexo  |  |
| Idade            |  | Tempo de experiência no mercado de trabalho |  |
|                  |  | Estado civil                                |  |

### II – DADOS CURRICULARES

#### II.1 – FORMAÇÃO ESCOLAR

Identifique, a partir do mais recente, os cursos realizados colocando os dados na seguinte ordem: área do curso (economia, direito, administração etc.), nível do curso (graduação, pós-graduação lato sensu, mestrado), nome do estabelecimento (inclusive indicando a cidade e o estado em que está localizado, data de início e data de conclusão) (se necessário, use anexos).

|   |                 |                |                   |
|---|-----------------|----------------|-------------------|
| A | _____           | _____          | _____             |
|   | Área            |                | Nível do Curso    |
|   | _____           |                |                   |
|   | Estabelecimento |                |                   |
|   | _____           |                |                   |
|   | cidade - estado | data de início | data de conclusão |
| B | _____           | _____          | _____             |
|   | Área            |                | Nível do Curso    |
|   | _____           |                |                   |
|   | Estabelecimento |                |                   |
|   | _____           |                |                   |
|   | cidade - estado | data de início | data de conclusão |
| C | _____           | _____          | _____             |
|   | Área            |                | Nível do Curso    |
|   | _____           |                |                   |
|   | Estabelecimento |                |                   |
|   | _____           |                |                   |
|   | cidade - estado | data de início | data de conclusão |

## II.2 – EXPERIÊNCIA PESSOAL

Identifique, a partir dos mais recentes, os cargos e funções exercidas, indicando o nome da organização, o título do cargo e o período correspondente (se necessário, use anexos).

|   |  |                |
|---|--|----------------|
| A | Organização Atual _____<br>Cargo _____ | Admissão _____ |
| B | Organização Atual _____<br>Cargo _____ | Admissão _____ |
| C | Organização Atual _____<br>Cargo _____ | Admissão _____ |
| D | Organização Atual _____<br>Cargo _____ | Admissão _____ |

## II.3 – TRABALHOS DESENVOLVIDOS

Identifique, a partir do mais recente, os livros ou trabalhos científicos que tenha publicado ou colaborado significativamente na sua elaboração, indicando título, data de publicação, editora e outros dados que eventualmente se façam necessários (se necessário, use anexos).

|   |                |
|---|----------------|
| A | _____<br>_____ |
| B | _____<br>_____ |
| C | _____<br>_____ |
| D | _____<br>_____ |

## III – ÁREA DE CONCENTRAÇÃO

**ESPECIFIQUE A ÁREA DE CONCENTRAÇÃO A SER CURSADA:**

Administração Pública ☐      Gestão Empresarial ☐

## OBSERVAÇÕES

**COMO TOMOU CONHECIMENTO DO CURSO?**

|                                      |             |
|--------------------------------------|-------------|
| <input type="checkbox"/> Mala Direta |             |
| <input type="checkbox"/> Anúncio     |             |
| <input type="checkbox"/> E-mail      |             |
| <input type="checkbox"/> Na FGV      |             |
| <input type="checkbox"/> Outro(s)    | Cite: _____ |

**PARA QUALQUER ESCLARECIMENTO, DIRIJA-SE À COORDENAÇÃO DO MESTRADO**

Praia de Botafogo, 190 – Sala 538  
CEP: 22.253-900 – Botafogo – Rio de Janeiro – RJ

Tels.: (55 21) 3799- 5775 / 5739 / 5774  
E-mail: [aline.gouveia@fgv.br](mailto:aline.gouveia@fgv.br)

**ANEXE A ESTE FORMULÁRIO:**

- 3 fotos 3x4 Coloridas
- Cópia(s) do(s) Diploma(s) de Nível Superior e de Pós-Graduação - Autenticada(s)
- Histórico Escolar
- Curriculum Vitae
- Cópia da Identidade - Autenticada
- Cópia do CPF
- Comprovante de pagamento da taxa de inscrição\*
- Resultado do teste da ANPAD (obrigatório)
- Resultado do teste do TOEFL ou IELTS (opcional)

**ATENÇÃO:**

- 1) \*Os candidatos aprovados poderão requerer devolução da taxa de inscrição no valor de R\$ 120,00 (cento e vinte reais).
- 2) Os candidatos não aprovados terão um prazo de 6 (seis) meses, a partir do resultado do processo seletivo, para retirada dos documentos apresentados, sem o ressarcimento da taxa de inscrição. Após este período os documentos serão eliminados.

Rio,                    /                    /

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Candidato

**PROTOCOLO**

Nº de Inscrição: \_\_\_\_\_

Nome do Candidato: \_\_\_\_\_

Curso: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_                    Recebido por: \_\_\_\_\_

**ATENÇÃO:** Os candidatos não aprovados terão um prazo de 6 meses, a partir do resultado do processo seletivo, para retirada dos documentos apresentados. Após este período os documentos serão eliminados.