

Formulário de Matrícula

Este formulário contém informações que serão utilizadas no processo de matrícula nos Cursos de Pós-Graduação do Programa FGV Management. A FGV assume o compromisso de manter as informações aqui prestadas dentro do mais absoluto sigilo.



Como obteve informação sobre o curso?

☐ Folders☐ Jornal☐ Outros _____☒ Internet☐ Indicação

Informações sobre o curso (Para preenchimento exclusivo pela Secretaria)

Instituição Conveniada: Isae Mercosul 14 Sigla: ISAEPR/3

Curso: _____

Turma: _____ Ano/Semestre: 1/2023

Data da Matrícula: _____ Nº da Carta de Intenção: _____

Informações pessoais

Nome Completo: Jean Pierre Ribas AlvesFiliação: Teresinha Aparecida Soares Ribas AlvesNaturalidade: Londrina UF: PR Sexo: ☒ M ☐ FNacionalidade: Brasileiro Estado Civil: SolteiroCPF: 07171642925 Data de Nascimento: 10/02/1990Identidade/Passaporte: 103572371

Endereço residencial:

Rua: Av. Vicente BocutiNº: 1072 Complemento: Casa CEP: 86072-380Bairro: Maria LuciaMunicípio: Londrina UF: PRTel: 4333389098 Tel: _____ Cel: 43998673053Fax: _____ E-mail: jpralves10@gmail.com E-mail: _____**Autoriza divulgação de seus dados pessoais:**☐ Sim☒ Não

Formação acadêmica

☐ Nível Superior

Área de Conhecimento: Ciência da Computação

Instituição: Centro Universitário Filadélfia - Unifil

☒ Graduação

☐ Curso Superior de Tecnologia

☐ Curso Sequencial

Ano de Conclusão: 2012

☐ Especialização

Área de Conhecimento: _____

Instituição: _____

Ano de Conclusão: _____

☐ Outros Cursos (Mestrado/Doutorado/Pós-Doutorado)

Título obtido: _____

Área de Conhecimento: _____

Instituição: _____

Ano de Conclusão: _____

Informações profissionais:

Instituição Empregadora: Connectis

Nº de Empregados: 0-10 ☐

11-99 ☐

100-999 ☒

Mais de 1000 ☐

Cargo: Analista de Sistemas Sênior

Tempo de Serviço: _____

1 anos

Faixa Salarial Mensal (R\$): Até 2.000,00 ☐

4.001,00 à 7.000,00 ☐

3.001,00 à 4.000,00 ☐

☐

2.001,00 à 3.000,00

+ de 7.000,00 ☒

Dados do responsável pelo pagamento

1º Responsável (Preencher somente se for diferente do aluno)

Nome: _____

CPF/CNPJ: _____

Pagamento: ☐ Total

☐ Parcial

Valor correspondente: _____

Responsável pelo recebimento do boleto do aluno: _____

Deptº./Setor: _____

Rua: _____

Nº: _____

Complemento: _____

CEP: _____

Bairro: _____

Município: _____

UF: _____

Tel: _____

Tel: _____

Fax: _____

2º Responsável (Quando houver)

Nome: _____

CPF/CNPJ: _____

Pagamento: ☐ Total

☐ Parcial

Valor correspondente: _____

Responsável pelo recebimento do boleto do aluno: _____

Deptº./Setor: _____

Rua: _____

Nº: _____ Complemento: _____ CEP: _____
Bairro: _____
Município: _____ UF: _____
Tel: _____ Tel: _____ Fax: _____

Declaração de autenticidade de informações e documentação

Declaro que são autênticos os documentos por mim apresentados, e verdadeiras as informações prestadas, no processo de matrícula para este curso.

Assinatura do Aluno

Declaração de Recebimento de Documentos

Declaro ter recebido o Cronograma Geral e o Regulamento do Curso no qual estou matriculado, estando ciente e de acordo com as normas nele definidas.

Londrina, 04 de Janeiro de 2023.

Assinatura do Aluno

Declaração de compromisso de entrega de certificado

Declaro, nesta data, assumir o compromisso de entregar posteriormente a esta Secretaria, o diploma de ensino superior, requisito indispensável para que seja emitido o certificado de conclusão do curso referente a esta matrícula.

Londrina, 04 de Janeiro de 2023.

Assinatura do Aluno

Declaração de conferência de documentação

Declaro ter conferido, com o respectivo original, as cópias do Histórico Escolar e do Diploma de Ensino Superior, entregues pelo aluno no ato de matrícula:

_____, ____ de _____ de ____.

Assinatura do Coordenador Local

Valor total do curso: R\$	
(Para preenchimento exclusivo pela Secretaria)	
Customização do pagamento	
Evento: _____	Nº do plano: _____
Quantidade: _____ Valor da parcela: _____	Descrição do plano: _____
Data do vencimento: _____	
Intervalo: _____ Meses ou _____ Dias	
Forma de pagamento: _____	
Tipo de doc: _____	
Responsável: _____	

Customização do pagamento	
Evento: _____	Nº do plano: _____
Quantidade: _____ Valor da parcela: _____	Descrição do plano: _____

Data do vencimento: _____	
Intervalo: _____ Meses ou _____ Dias	
Forma de pagamento: _____	
Tipo de doc: _____	
Responsável: _____	

Informações sobre a Certificação

Data da conclusão do Curso: ____/____/____

Data da solicitação do Certificado à FGV: ____/____/____

_____, ____ de _____ de _____.

Assinatura do Coordenador Local

Data da entrega do Certificado ao aluno

_____, ____ de _____ de _____.

Assinatura do Aluno

Formulário de consentimento de uso dos seus dados.

Desejo receber informações do ISAE/FGV relativas aos assuntos abaixo:

- ☒ Eventos (palestras, workshops, webinars, etc.)
- ☒ Notícias de cursos
- ☐ Convite para participar de pesquisas de mercado
- ☐ Lançamentos e promoções de editorias

Como gostaria de receber as informações?

- ☒ E-mail
- ☐ Telefone
- ☐ SMS

Informações adicionais:

- Para receber informações solicitadas, você nos autoriza, a usar o seu nome, endereço de e-mail e/ou telefone e assuntos de interesse (a depender da opção assinalada e do interesse indicado).
- Caso não deseje oferecer seu consentimento para as divulgações do ISAE e/ou FGV é possível seguir sem as opções assinaladas acima. Você poderá, a qualquer momento, descadastrar de nossos contatos ou revogar o consentimento dado abaixo pelos nossos canais de atendimento, pelo link disponível no Portal de Proteção de Dados da FGV, ou através dos links de descadastro das próprias peças de comunicação via e-mail marketing ou SMS

- c) Nós garantiremos, via canal informado no Portal acima, o exercício de quaisquer dos direitos e prerrogativas de proteção de dados pessoais em conformidade com a Lei 13.709/2018
- d) Para informações adicionais, acesso a Política de Privacidade e a Política de Proteção de dados pessoais da FGV.

Declaro ter ciência e estar de acordo com os termos acima para receber divulgações institucionais.

Londrina, 04 de fevereiro de 2023.

Assinatura do Aluno

Este formulário deve ser preenchido pelo aluno e pela secretaria da instituição integrante da Rede do FGV Management, no momento da matrícula.