

Curso de Pós-Graduação “*Lato Sensu*”
DIREITO TRIBUTÁRIO (Turma II)
Ficha de Matrícula

Ilmo. Senhor Coordenador dos cursos de Pós-Graduação da **UNINASSAU**. Venho informar meus dados e requerer a V.Sa. matrícula no curso de especialização acima citado.

OBSERVAÇÃO: **Preencher com LETRA DE FORMA**

MATRICULA:

DADOS PESSOAIS

NOME: _____ DATA NASC.: ____ / ____ / ____

FILIAÇÃO: _____

RG Nº: _____ ÓRG. EXPED: _____ UF: _____ CPF: _____

ENDEREÇO: _____

BAIRRO: _____ CIDADE: _____ UF: _____ CEP: _____

TELEFONE(S): RES: (____) _____ CEL: (____) _____ TRAB: (____) _____

E-MAIL: _____

FORMAÇÃO ACADÊMICA

CURSO 1: _____ INSTITUIÇÃO: _____

CURSO 2: _____ INSTITUIÇÃO: _____

EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL

PROFISSÃO: _____

INSTITUIÇÃO/ EMPRESA: _____

COMO VOCÊ CONHECEU O CURSO?

DOCUMENTOS ENTREGUES (campo a ser preenchido pelo funcionário da ESA)

Aluno:

- | | | | |
|--|---|--|--------------------------------------|
| ☐ CURRÍCULO | ☐ 02 FOTOS 3X4 | ☐ CPF – cópia* | ☐ RG – cópia* |
| ☐ DIPLOMA (cópia frente e verso)* | ☐ CNH – cópia* | ☐ CARTEIRA DA OAB RG – cópia* | |
| ☐ DECLARAÇÃO ou CERTIFICADO DE CONCLUSÃO DO CURSO*** (cópia)* | | | |
| ☐ HISTÓRICO ESCOLAR (cópia)* | ☐ COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA – cópia* | | |

***expedida em período máximo de 06 meses

* Apresentação do documento original para conferência

Recife, _____ de _____ de _____.

Assinatura