**MBA EXECUTIVO EM GESTÃO DA TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO**

# FICHA DE INSCRIÇÃO PARA O PROCESSO SELETIVO

| | | |
|---|---|---|
| **Dados Pessoais** | | |
| NOME | | |
| CPF: | DATA NASCIMENTO: / / | |
| RG: | ÓRGÃO EMISSOR: | UF: |
| FILIAÇÃO: | | |
| | | |
| ENDEREÇO: | | |
| COMPLEMENTO | BAIRRO: | |
| CIDADE: | ESTADO: | |
| CEP: | TELEFONE FIXO: | |
| CELULAR: | E-mail: | |
| ESTADO CIVIL: | SEXO: | |
| NATURALIDADE: | NACIONALIDADE: | |
| **Dados Profissionais** | | |
| EMPRESA: | | |
| ENDEREÇO | CIDADE: | |
| TELEFONE : | FUNÇÃO: | |
| E-MAIL: | | |
| **Dados Acadêmicos** | | |
| GRADUAÇÃO: | | |
| INSTITUIÇÃO | ANO DE CONCLUSÃO: | |
| Outros Cursos: | | |
| | | |
| | | |
| Conhecimento de Inglês: ( ) Bom ( ) Razoável ( ) Nenhum | | |
| Cursos Anteriores na Área de Gestão da Tecnologia da Informação (ou afim): | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| Observações (use o verso caso necessário): | | |
| | | |
| | | |
| Local: | Data: / / | |

==> ***Obs: A inscrição definitiva ocorre após entrega dos documentos listados e posterior pagamento***

Universidade Federal de Pernambuco | Centro de Informática
Secretaria de Pós-Graduação, MProf e Especialização
Telefone (81) 2126-8430 - Ramal 4070
Av. Prof. Luiz Freire S/N Cidade Universitária Recife-PE
CEP 50740-540