

FORMULÁRIO DE MATRÍCULA

Este formulário contém informações que serão utilizadas no processo de matrícula nos cursos do Programa FGV In Company. A FGV assume o compromisso de manter as informações aqui prestadas dentro do mais absoluto sigilo.

INFORMAÇÕES SOBRE O CURSO

Curso:

Empresa:

Cargo:

INFORMAÇÕES PESSOAIS

Nome Completo:

Filiação:

Sexo: F M

Naturalidade (cidade):

(UF)

Nacionalidade:

Data de Nasc:

Estado civil:

CPF:

Ident / N° RG:

Órgão Emissor:

Tel. Res.

Tel. Celular:

Tel. Comercial:

E-mail Pessoal:

E-mail Comercial:

Endereço Residencial:

R / Av/ Pça / Trav.:

N°

Complemento:

CEP:

Bairro:

Município:

UF:

FORMAÇÃO ACADÊMICA

Ensino médio

Graduação (cursando)

Graduação (concluída)

Especialização

Mestrado

Doutorado

Área de Conhecimento:

Instituição:

Ano de Conclusão:

Documentos a serem anexados a este formulário:

- cópia autenticada do diploma ou certificado de conclusão do 3º grau (ensino superior)
- cópia autenticada do histórico escolar
- currículo profissional do aluno
- 1 foto 3 X 4
- cópia autenticada da carteira de identidade ou do passaporte
- cópia simples do comprovante de residência

Obs.: - Diplomas **estrangeiros** devem ser enviados com antecedência para análise.

FORMULÁRIO DE MATRÍCULA

1 - DECLARAÇÃO DE AUTENTICIDADE

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

_____, _____ de _____ de _____.

NOME DO ALUNO POR EXTENSO

ASSINATURA DO ALUNO

2 - TERMO DE COMPROMISSO E DECLARAÇÃO

Comprometo-me a entregar uma cópia autenticada do meu diploma de ensino superior até no MÁXIMO o final do primeiro ano de ingresso no curso de PÓS-GRADUAÇÃO da FGV. Estou ciente que este compromisso não me desobriga a apresentar, no ato da matrícula, outro documento autenticado que comprove a conclusão do ensino superior, como certificado, declaração/atestado da Instituição de ensino de conclusão de graduação.

Declaro estar ciente que o não cumprimento do prazo acima estabelecido para a entrega do diploma autenticado de ensino superior, implicará em não emissão do certificado de conclusão do curso de Pós Graduação da Fundação Getulio Vargas.

_____, _____ de _____ de _____.

NOME DO ALUNO POR EXTENSO

ASSINATURA DO ALUNO