



Universidade de Brasília  
Departamento de Economia

**ANEXO I**  
**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

*Mestrado Profissional em GESTÃO ECONÔMICA DE FINANÇAS PÚBLICAS – Seleção Turma III  
– Cofen/Conselhos Regionais de Enfermagem*

Nome do candidato (a):			
Data de Nascimento:			
Endereço Residencial:			
CEP:			
Telefone Residencial:		Celular:	
Identidade		CPF:	
E-mail:			
Local e setor e atuação			
<b>Graduação</b>			
Área de Concentração:		Ano de Conclusão:	
Universidade:			
<b>Pós-Graduação:</b>		( ) Especialização	
Área de Concentração:		Ano de Conclusão:	
Universidade:			

***DECLARO não possuir título de qualquer outro curso de pós-graduação stricto sensu.***

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