

UNIVERSIDADE FEDERAL DO AMAZONAS

foto 3 x4

# Programa de Pós-Graduação em Psicologia - PPGPSI

**MESTRADO EM PSICOLOGIA**

**Seleção 2019**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

|  |
| --- |
| **1 - DADOS PESSOAIS DO CANDIDATO** N.º DE INSCRIÇÃO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

CPF **NOME COMPLETO, SEM ABREVIAÇÕES**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

DATA DE NASCIMENTO SEXO NACIONALIDADE Email

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| / / | ( ) masc. ( ) fem. |  |  |

Endereço residencial

|  |
| --- |
|  |

CEP Cidade UF DDD Fone Celular

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  | - |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Endereço para correspondência: indique se ( ) Residencial ou ( ) Institucional |

|  |
| --- |
| **2 - LOCAL DE TRABALHO DO CANDIDATO** |

|  |  |
| --- | --- |
| INSTITUIÇÃO (universidade, centro, empresa etc.) | Sigla |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

SETOR

|  |
| --- |
|  |

CARGO/FUNÇÃO VÍNCULO EMPREGATÍCIO SITUAÇÃO REGIME DE TRABALHO

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | ( ) Sim ( ) Não | ( ) Ativa  ( ) Aposentado | ( )Tempo Parcial - TP ( )Tempo Integral - TI  ( )Dedicação Exclusiva - DE |

ENDEREÇO INSTITUCIONAL CIDADE UF

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

CEP DDD TELEFONE CELULAR

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  | - |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **3 – DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS PARA INSCRIÇÃO** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 Foto 3X4  formulário de inscrição  comprovante de pagamento (GRU) original  anteprojeto  termo de compromisso de orientador  diploma ou declaração de colação de grau | PREENCHIMENTO PELA COORDENAÇÃO | |  |
| **Parecer da Coordenação** | Manaus, / / 2019. |  |
| Inscrição deferida |  |  |
| Inscrição indeferida |  |  |
|  | Presidente da Comissão |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **4-LINHA DE PESQUISA:**  **Orientador pretendido:** | Processos Psicossociais  Processos psicológicos e saúde  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **5 - SITUAÇÃO FINANCEIRA DO CANDIDATO** | | | | |
| Necessita de Bolsa de Estudo? | É bolsista de alguma instituição? ( ) Sim ( ) Não | |  | Vigência |
| ( ) Sim ( ) Não | Qual? |  |  | De / / a / / |

|  |
| --- |
| **6 – AÇÃO AFIRMATIVA (Conforme Resolução Nº 010/2016 –CONSEPE)** |

Você se autodeclara como pertencente a um dos seguintes grupos conforme cor, raça ou etnia:

|  |
| --- |
| ( ) Preto ( ) Pardo ( ) Indígena ( ) Branco ( ) Amarelo ( ) Não quero me autodeclarar.  Você deseja concorrer às vagas suplementares (cotas) de acordo com o edital?  ( )sim ( )não |

|  |
| --- |
| **7 - TERMO DE COMPROMISSO DO SOLICITANTE** |

|  |
| --- |
| Declaro, para fins de direito, conhecer as normas gerais relativas ao Exame de Seleção e Ingresso, fixadas pelo Regimento Geral de Pós-Graduação da Universidade Federal do Amazonas e pelo Regimento Interno do Programa de Pós-Graduação em Psicologia. |

Local Data Assinatura

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | / /2019. |  |

Coordenação do Programa de Pós-Graduação em Psicologia Email: [ppgpsiufam@ufam.edu.br](mailto:ppgpsiufam@ufam.edu.br) Fone: (92) 3305-1181, r/2583

UNIVERSIDADE FEDERAL DO AMAZONAS

# Programa de Pós-Graduação em Psicologia - PPGPSI

**MESTRADO EM PSICOLOGIA**

**Seleção 2019**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

N.º DE INSCRIÇÃO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOME DO CANDIDATO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DATA:\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/2019.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura