 PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM PSICOLOGIA: Cognição E Comportamento

SELEÇÃO 2022

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

ESTE FORMULÁRIO DEVE SER ENVIADO EM FORMATO PDF NO CAMPO DO COMPROVANTE DE PAGAMENTO – GRU

DO FORMULÁRIO ON-LINE. **ESTE FORMULÁRIO NÃO SUBSTITUI O FORMULÁRIO ONLINE E NÃO ISENTA O ENVIO DE DOCUMENTAÇÃO!**

**CANDIDATOS DO EDITAL REGULAR, NÃO ISENTOS** - JUNTO COM O COMPROVANTE DE PAGAMENTO DA GUIA DE RECOLHIMENTO DA UNIÃO

**CANDIDATOS EDITAL REGULAR ISENTOS OU CANDIDATOS DO EDITAL SUPLEMENTAR:** ENVIE APENAS O FORMULÁRIO

| ESCOLHA A MODALIDADE DE VAGA EM QUE CONCORRERÁ NESTA SELEÇÃO - MARQUE APENAS **UMA** OPÇÃO  ☐ **EDITAL REGULAR VAGAS AMPLA CONCORRÊNCIA** ☐ **EDITAL REGULAR VAGAS PARA PESSOAS AUTODECLARADAS NEGRAS**  ☐ **EDITAL SUPLEMENTAR VAGA PARA INDIGENA** ☐ **EDITAL SUPLEMENTAR VAGA PARA PESSOA COM DEFICIÊNCIA** | | | | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ESCOLHA O CURSO EM QUE CONCORRERÁ NESTA SELEÇÃO - MARQUE APENAS **UMA** OPÇÃO: ☐ MESTRADO  **ou** ☐ **DOUTORADO** | | | | | | | | | | | |
| ESCOLHA A LINHA DE PESQUISA EM QUE CONCORRERÁ NESTA SELEÇÃO - MARQUE APENAS **UMA** OPÇÃO  ☐ MENSURAÇÃO E INTERVENÇÃO EM PSICOLOGIA ☐ NEUROPSICOLOGIA DO DESENVOLVIMENTO | | | | | | | | | | | |
| **Idioma** ☐ Inglês E/OU ☐ Língua Portuguesa para Estrangeiro E/OU ☐ Língua Portuguesa para /Indígena língua/Surdo (vide Edital) | | | | | | | | | | | |
| **DADOS PESSOAIS** | | | | | | | | | | | |
| Nome: | | | | | | | | | | | |
| E-Mail: | | | | | | | | | | | |
| TEM e Quer ser tratado pelo Nome Social: ☐ Sim ☐ Não | | | | | | | | | | | |
| Nome Social: | | | | | | | | | | | |
| RAÇA OU COR: | | | Sexo biológico: ☐ Masculino ☐ Feminino | | | | | | | Gênero: | |
| Você é indígena? ☐ Sim ☐ Não | | | | Tribo: | | | | | | Etnia: | |
| Natural de: | | | Nacionalidade: | | | | | | | Data de Nascimento:    /   / | |
| VOCÊ É PESSOA COM DEFICIÊNCIA?  ☐ Não ☐ Sim | | | | | | | QUAL O TIPO DE DEFICIÊNCIA VOCÊ APRESENTA? | | | | |
| SOMENTE SE RESPONDEU QUE É PESSOA COM DEFICIÊNCIA SOLICITA TEMPO ADICIONAL DE PROVA: ATÉ UMA HORA ☐ Não ☐ Sim | | | | | | | | | | | |
| SOMENTE SE RESPONDEU QUE É PESSOA COM DEFICIÊNCIA: TEM ALGUM TIPO DE NECESSIDADE ESPECIAL PARA A REALIZAÇÃO DA PROVA? (SERÁ ATENDIDO DE ACORDO COM AS POSSIBILIDADES E RECURSOS DO PROGRAMA. ☐ Não ☐ Sim  COMO PODEMOS AJUDAR:  (CANDIDATOS DO EDITAL SUPLEMENTAR - PESSOA COM DEFICIÊNCIA É OBRIGATÓRIO PREENCHER O FORMULÁRIO DE NECESSIDADES ESPECIAIS  EDITAL REGULAR É OPCIONAL, MAS SOMENTE SERÁ AVALIADOS PARA ATENDIMENTOS PEDIDOS EM CONFORMIDADE COM O REFERIDO FORMULÁRIO) | | | | | | | | | | | |
| CPF: | | | | | | Estado Civil: | | | N°. De Dependentes: | | |
| RG: | | | | | | Órgão Emissor: | | | Data/Emissão:    /    / | | |
| Mãe: | | | | | | | | | | | |
| Pai: | | | | | | | | | | | |
| Título de Eleitor: | | | | | | Seção: | | | Zona eleitoral: | | |
| N°. Certificado Militar: | | | | | | No. Passaporte: | | | País Emissor: | | |
| **ENDEREÇO RESIDENCIAL** | | | | | | | | | | | |
| RUA/AV: | | | | | | | | N°: | | | |
| BAIRRO: | | CIDADE: | | | | | | UF: | | | |
| CEP: | | Tel. RESIDÊNCIA: | | | Tel. TRABALHO: | | | CELULAR:          / | | | |
| **ARGUIÇÃO** | EMAIL : | | | | | | | | | | |
| **DADOS DO PROJETO OU CARTA DE INTENÇÃO SUBMETIDA:** | | | | | | | | | | | |
| **Mestrado:** ☐  **Carta de intenções**  **Doutorado:** ☐  **Anteprojeto Título:** | | | | | | | | | | | |
| **INFORMAÇÕES ACADÊMICAS ANTERIORES** | | | | | | | | | | | |
| Graduação:/Instituição: | | | | | | | | | | | Conclusão (ano/semestre) |
| ULTIMA PÓS-GRADUAÇÃO:  NÍVEL: | | | | | | | | | | | Conclusão (ano/semestre) |
| AO ENVIAR MINHA DOCUMENTAÇÃO PARA INSCRIÇÃO NO PROCESSO SELETIVO DE MESTRADO OU DE DOUTORADO DO PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO E PSICOLOGIA: COGNIÇÃO E COMPORTAMENTO, DECLARO, PARA OS DEVIDOS FINS QUE LI E ACEITO TODOS OS TERMOS CONTIDOS NOS EDITAIS DE SELEÇÃO, BEM COMO, AFIRMO QUE TODAS AS INFORMAÇÕES PRESTADAS E AS CÓPIAS DAS DOCUMENTAÇÕES, DIGITALIZADAS E IMPRESSAS, PARA INSCRIÇÃO NESTA SELEÇÃO SÃO VERDADEIRAS E AINDA COMPROMETO-ME A ENTREGAR O CERTIFICADO DE APROVAÇÃO EM EXAME DE PROFICIÊNCIA NOS PRAZOS ESTABELECIDOS NO EDITAL DE SELEÇÃO. ESTOU CIENTE DE QUE NÃO PODEREI ME CANDIDATAR A MAIS DE UMA MODALIDADE NESTE PROCESSO SELETIVO. **Preencher esse formulário e salvar em arquivo único com a GRU – GUIA DE RECOLHIMENTO DA UNIÃO ou arquivo único com declaração da FUMP de isenção ou declaração de opção pelo edital suplementar e enviar no campo GRU do sistema de inscrições on-line.** | | | | | | | | | | | |