|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **colar**  **foto** | **FICHA DE INSCRIÇÃO – EDITAL 03/2019**  **MESTRADO EM PSICOLOGIA - 7ª Turma - 2020** | INSC. No |
|  |
|  |

**Linha de Pesquisa**: (**Assinale apenas uma**)

|  |
| --- |
| ( ) Processos Psicossociais e Educacionais  ( ) Bases Históricas, Teóricas e Políticas da Psicologia |

**Título do Pré-Projeto de Pesquisa**

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| Participará do processo de seleção concorrendo às vagas reservadas pela Política de Ações Afirmativas para Pretos, Pardos e Índios (PPI) na Pós-Graduação *stricto-sensu* da UFG de que dispõe a Resolução CONSUNI 7/2015?  ( ) Sim ( ) Não  **Em caso afirmativo, o candidato deverá acrescentar à documentação exigida para inscrição Termo de autodeclaração étnico-racial devidamente preenchido e assinado conforme modelo anexado ao Edital.** |

|  |
| --- |
| Solicitará a validação de documento que comprove a aprovação em exame de suficiência em Língua Estrangeira?  ( ) Sim ( ) Não  Em caso negativo, o candidato declara que realizará o exame de Língua Estrangeira de acordo com a opção assinalada abaixo **(Assinale apenas uma):**  ( ) Inglês ( ) Francês ( ) Espanhol |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***1. DADOS PESSOAIS*** | | | |
| NOME: | | | |
| SEXO: ( ) Masculino ( ) Feminino | | | |
| ESTADO CIVIL: ( ) Solteiro ( ) Casado ( ) Viúvo ( ) Divorciado ( ) Outros | | | |
| DATA NASC: / / | | | Cidade: UF: |
| FILIAÇÃO | Pai: | | |
| Mãe: | | |
| ENDEREÇO | Logradouro: | | |
| Complemento: Apto: | | |
| Bairro/Setor: | | |
| Cidade: UF: | | |
| CEP: País: | | |
| Fone: ( ) Celular: | | |
| Fax: ( ) E-mail: | | |
| NACIONALIDADE | ( ) Brasileira ( ) Naturalizado ( ) Estrangeira | | |
| DOCUMENTOS DE IDENTIFICAÇÃO | RG: Órgão Exp. Data Exp: | | |
| CPF: | | |
| Título Eleitor: Zona: Seção: | | |
| Doc. Militar nº Categoria: Região: | | |
| Passaporte nº: Validade do Visto: | | |
| RNE nº: Validade: | | |
| PIS/PASEP: | | |
| Inscrição no INSS: | | |
| RAÇA/COR | Como o candidato se autodeclara?  ( ) Preto ( ) Pardo ( ) Indígena  ( ) Amarelo (asiático) ( ) Branco ( ) não declarada | | |
| NECESSIDADES ESPECIAIS | É portador de necessidades especiais?  ( ) Sim ( ) Não | | |
| Qual? ( ) Auditiva ( ) Visual ( ) Motora ( ) Reabilitada | | |
| Necessita de atendimento especial no processo seletivo?  ( ) Não  ( ) Sim. Descrever:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| ***2. ESCOLARIDADE*** | | | |
| *GRADUAÇÃO* | | | |
| Curso: Instituição: | | | |
| Cidade: UF: | | | |
| Ano de início: Ano conclusão: | | | |
| *PÓS-GRADUAÇÃO* | | | |
| ESPECIALIZAÇÃO | | Curso 1: Instituição: | |
| Cidade: UF: | |
| Ano de início: Ano conclusão: | |
| Curso 2: Instituição: | |
| Cidade: UF: | |
| Ano de início: Ano conclusão: | |
| MESTRADO | | Curso: Instituição: | |
| Cidade: UF: | |
| Ano de início: Ano conclusão: | |
| ***3. DADOS PROFISSIONAIS*** | | | |
| Trabalha atualmente? ( ) Sim ( ) Não | | | |
| Cargo/Função: Tempo de trabalho: | | | |
| Empresa/Instituição: | | | |
| Endereço: | | | |
| Cidade: UF: CEP: Fone: ( ) | | | |
| Natureza da Empresa/Instituição:  ( ) Privada ( ) Federal ( ) Estadual ( ) Municipal | | | |
| Remuneração atual: R$ CH trabalho: | | | |
| Atividade de ensino? ( ) Não ( )Sim, em | | | |
| ( ) Ensino Superior ( ) Ensino Médio ( ) Ensino Fundamental ( ) Educação Infantil | | | |
| ***OUTRO TRABALHO ATUAL*** | | | |
| Cargo/Função: Tempo de trabalho: | | | |
| Empresa/Instituição: | | | |
| Endereço: | | | |
| Cidade: UF: CEP: Fone: ( ) | | | |
| Natureza da Empresa/Instituição:  ( ) Privada ( ) Federal ( ) Estadual ( ) Municipal | | | |
| Remuneração atual: R$ CH trabalho: | | | |
| Atividade de ensino? ( ) Não ( ) Sim, em | | | |
| ( ) Ensino Superior ( ) Ensino Médio ( ) Ensino Fundamental ( ) Educação Infantil | | | |
| ***4. OUTRAS INFORMAÇÕES*** | | | |
| Tempo de dedicação ao Curso: ( ) integral ( ) Parcial | | | |
| Custeio das despesas pessoais durante o curso: | | | |
| ( ) Manterei vínculo empregatício durante o curso, recebendo meus vencimentos. | | | |
| ( ) Manterei vínculo empregatício durante o curso, sem receber vencimentos | | | |
| ( ) Possuo emprego, mas desejo candidatar-me a bolsa de estudos do Programa de  acordo com a legislação vigente | | | |
| ( ) Não possuo emprego e desejo candidatar-me a uma bolsa do Programa | | | |
| Já obteve bolsa de estudos?  ( ) Sim ( ) Não | | | ( ) Graduação ( ) Especialização  ( ) Mestrado ( ) Doutorado |
| Qual a agência financiadora? ( ) Capes ( ) CNPq ( ) Fapeg ( )Outros | | | |
| Você conhece o Programa para o qual está se candidatando?  ( ) Sim ( ) Não | | | |
| Você é formado pela UFG?  ( ) Sim ( ) Não | | | ( ) Graduação ( ) Especialização  ( ) Mestrado |
| Você é formado por Instituição pública?  ( ) Sim ( ) Não | | | ( ) Graduação ( ) Especialização  ( ) Mestrado |
| ***5. DOCUMENTOS APRESENTADOS:* *(Reservado para uso da Secretaria***) | | | |
| ( ) 2 Foto 3X4 ( ) RG (cópia) ou RNE (aluno estrangeiro) | | | |
| ( ) CPF (cópia) | | | |
| ( ) Título de eleitor, com comprovante de votação na última eleição (cópia) | | | |
| ( ) Histórico do curso de Graduação(cópia ) ( ) Diploma de graduação (cópia) | | | |
| ( ) Currículo cadastrado na Plataforma Lattes /CNPq ( ) Cópias dos certificados e/ou decl. do currículo | | | |
| ( ) Certificação do exame de suficiência em língua estrangeira | | | |
| ( ) Pré-Projeto de Pesquisa (3 vias) | | | |
| ( ) Declaração de ciência de disponibilidade de 20 h semanais para realização do curso. | | | |
| ( ) Comprovante de recolhimento da taxa de inscrição (GRU) original ou autenticada | | | |
| ( ) Termo de autodeclaração étnico-racial  ( ) 1 versão digital gravada em CD-rom com a identificação do(a) candidato(a) | | | |
| ***6. DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA E ASSINATURA*** | | | |
| Declaro estar ciente e de acordo com o Edital de Seleção, divulgado pelo Programa de Pós-Graduação em Psicologia da Faculdade de Educação da Universidade Federal de Goiás – UFG. Declaro, ainda, que assumo inteira responsabilidade pela documentação por mim entregue na Secretaria do PPGP- FE-UFG.    Goiânia – Go, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do(a) Candidato(a) | | | |