|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| https://lh3.googleusercontent.com/RUunupNoj7BBRh2mUP0z8Evp9v1jg6vUwQAbIjkaVwRTpLNCb19ZWNOyCuHVPKVBB9i19EPfyBZEAJ_X9sG2XMp5IJWX58YDVH7DekuY7GdG5Dp_rNwgiM7O2u1Jf6wa88ZeRsM5QPGg_eHA9w | **UNIVERSIDADE FEDERAL DE ALAGOAS - UFAL**  **PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO – PROPEP**  **PROCESSO DE SELEÇÃO**  **MESTRADO EM PSICOLOGIA**  **FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**  **ANEXO 1** | | | | | | | | |  | | |
| Do preenchimento completo e correto dependerá a adequada tramitação de sua solicitação  **(Proibida a mudança de formato)** | | | | | | | | | | | | |
| **PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM:**    (    ) MESTRADO | | | | | | | | **UNIDADE ACADÊMICA:** | | | | |
| **1 – DADOS PESSOAIS DO CANDIDATO** | | | | | | | | | | | | |
| Nome completo, sem abreviações  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | RG:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | CPF:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| Data de Nascimento  \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ | Sexo  (    ) F  (    ) M | | | Naturalidade:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | Endereço eletrônico (E-mail):  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
| Endereço residencial:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | Bairro:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| CEP:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_--\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | Cidade/UF:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | DDD/Fone  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | Fax  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| **2 – FORMAÇÃO ACADÊMICA** | | | | | | | | | | | | |
| Instituição: | | | | | | | | | | | Sigla: | |
| Curso:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | Ano de Conclusão:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |  | | |
| **3 – LOCAL DE TRABALHO** | | | | | | | | | | | | |
| Instituição: | | | | | | | | | | | Sigla: | |
| Cargo/função  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | Vínculo Empregatício  (    ) Sim                 (    ) Não | | | | | Situação  (    ) Ativa  (    )Aposentada | | | Regime de trabalho  (    ) Tempo Parcial  (    ) Tempo Integral  (    ) Dedicação Exclusiva | | |
| Endereço Institucional: | | | | | | | | | Cidade: | | | UF: |
| CEP:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_--\_\_\_\_\_\_\_\_ | | DDD | | | Telefone | | Ramal | | | Fax | | |
| **4 – EXPOSIÇÃO DE MOTIVOS DO CANDIDATO** | | | | | | | | | | | | |
| Exponha, de maneira sucinta, as razões que o levaram a candidatar-se ao Programa de Pós-Graduação em Psicologia, na Linha de Pesquisa pretendida e, quais as suas perspectivas profissionais em termos acadêmicos. | | | | | | | | | | | | |
| **5 – NECESSIDADES ESPECIAIS** | | | | | | | | | | | | |
| É portador de necessidades especiais?  (    ) SIM            (     ) NÃO  Em caso positivo, favor especificar:  Necessita de atendimento e/ou auxílio especial durante o processo de seleção (LIBRAS, assistente, espaço físico, computador, programas DOSVOX ou equivalente, outras facilidades)? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | |
| **6 – NOME COMPLETO DO ORIENTADOR PRETENDIDO** | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **7 – IDIOMA ESCOLHIDO PARA PROFICIÊNCIA** | | | | | | | | | | | | |
| **(   ) Inglês                            (   ) Espanhol                   (   ) Solicito Isenção da Prova de Proficiência** | | | | | | | | | | | | |
| **8 – TERMO DE COMPROMISSO DO SOLICITANTE** | | | | | | | | | | | | |
| Assinale, com X, ao lado das questões abaixo indicadas:   |  |  |  | | --- | --- | --- | | Aceita mudanças em seu projeto de pesquisa | (     ) SIM | (    ) NÃO | | Aceita mudança de orientador | (     ) SIM | (    ) NÃO | | Aceita mudança de Linha de Pesquisa | (     ) SIM | (    ) NÃO | | Disponibiliza tempo integral ao Mestrado | (     ) SIM | (    ) NÃO |   Tem condições de realizar o Mestrado mesmo sem bolsa de estudos?  (     )  SIM      (      ) NÃO  Declaro, para fins de direito, conhecer as normas gerais relativas à seleção e ingresso, fixadas pelo estatuto da Universidade Federal de Alagoas, pelo edital de seleção e pelo Regimento do Programa de Pós-Graduação. | | | | | | | | | | | | |
| Local | | | Data | | | Assinatura | | | | | | |