|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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      (      ) NÃODeclaro, 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 |