

## FICHA DE INSCRIÇÃO PARA EXAME DE SELEÇÃO MESTRADO 2015 - 2016

Uso da Secretaria

Inscr. Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Código: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Recebido por: \_\_\_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Foto 3x4

|  |
| --- |
|  |

###### **IDENTIFICAÇÃO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome: | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Filiação: | | Pai: | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | Mãe: | | |  | | | | | | | | | | | |
| Data de nascimento: | | | | | |  | | Cidade-UF | | | |  | | | | |
| Estado Civil: | | | |  | | | | | Sexo: | | Masculino: | | |  | Feminino: |  | |
| RG: |  | | | | | | Órgão Exp. | | |  | | | CPF: |  | | |

##### **ENDEREÇO RESIDENCIAL**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Rua/Av. |  | | | | |
| Bairro: |  | | Fone: |  | |
| Cidade-UF: | |  | | CEP: |  |
| E-mail: | |  | | | |

###### **FORMAÇÃO ACADÊMICA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nível** | Nome do Curso | Ano de  Conclusão | Instituição |
| Graduação |  |  |  |
| Mestrado |  |  |  |
| Especialização |  |  |  |
| Outros |  |  |  |

###### **ATIVIDADE(S) PROFISSIONAL(AIS) ATUAL(AIS)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Vínculo: | Docente da UFSCar | | | | Docente de outra IES | | | | | Não docente | | | |
| Instituição/Empresa | | | |  | | | | | | | | | |
| Endereço: | |  | | | | | | | | | | | |
| Fone: | |  | | | | Cidade-UF | |  | | | | | |
| Cargo/Função | | |  | | | | Regime de  Trabalho: | | Integral | | | |
| Parcial | | Nº Horas |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Instituição/Empresa | | |  | | | | | | | |
| Endereço: |  | | | | | | | | | |
| Fone: |  | | | Cidade-UF | |  | | | | |
| Cargo/Função | |  | | | Regime de  Trabalho: | | Integral | | |
| Parcial | Nº Horas |  | |

###### **DISPONIBILIDADE PARA CURSAR O PROGRAMA**

1. Manterá vínculo de trabalho durante o curso?  Sim  Não

2. Se mantiver o vínculo, obterá licença para cursar o programa?

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Não |  | Sim | Com remuneração? |
|  |  |  | Sem remuneração? |

3. Pretende candidatar-se a Bolsa de Estudos para realizar o curso?  Sim

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Junto à Instituição de origem (PICD) | | | Junto à UFSCar (CAPES ou CNPq) |
| Outra Agência? | Qual? |  | |

4. Pretende morar em São Carlos?  Sim  Não

###### **BOLSAS RECEBIDAS ANTERIORMENTE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Instituição/Orientador** | **Tipo** | **Agência** | **Período** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

###### **INTERESSE NO PROGRAMA**

|  |  |
| --- | --- |
| Linha de Pesquisa:  Nome do(a) Orientador(a) pretendido(a): | 1. Análise comportamental da cognição  2. Comportamento social e processos cognitivos  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Colocar o nome completo do(a) orientador(a) pretendido(a) |

###### **CONDIÇÕES NECESSÁRIAS PARA A REALIZAÇÃO DAS PROVAS**

|  |
| --- |
| Texto ampliado / Braille |
| Espaço para cadeirante |
| Intérprete para Língua de Sinais |
| Outras (especificar): |
| Nenhuma condição especial |

###### **VÍNCULO COM DOCENTE DO PROGRAMA**

Veja no corpo do edital a lista dos docentes. Veja Anexo III com os Tipos de Vínculo. Indique apenas o número do tipo de vínculo.

Docente: Prof(a). Dr(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vínculo(s): \_\_\_\_\_\_\_\_

Docente: Prof(a). Dr(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vínculo(s): \_\_\_\_\_\_\_\_

Docente: Prof(a). Dr(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vínculo(s): \_\_\_\_\_\_\_\_

Docente: Prof(a). Dr(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vínculo(s): \_\_\_\_\_\_\_\_

Docente: Prof(a). Dr(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vínculo(s): \_\_\_\_\_\_\_\_

**TIPOS DE VÍNCULOS**

I – docente que seja ou tenha sido cônjuge ou companheiro, mesmo que separado ou divorciado judicialmente;

II – docente que seja ascendente ou descendente ou colateral até o terceiro grau, seja o parentesco por consanguinidade ou afinidade;

III – docente que tenha trabalho científico, técnico ou artístico-cultural publicado, divulgado ou apresentado em coautoria;

IV – docente que tenha sido orientador ou coorientador acadêmico, na graduação, em especialização lato sensu ou no mestrado;

V – docente que tenha sido orientador ou coorientador acadêmico no doutorado ou supervisor de pós-doutorado;

VI – docente que tenha amizade íntima ou inimizade notória com o candidato ou com os respectivos cônjuges, companheiros, parentes consanguíneos e afins até terceiro grau;

VII – docente que tenha participado ou participe de mesmo projeto ou grupo de pesquisa;

VIII – docente que seja sócio de mesma sociedade empresarial;

IX – docente que faça parte de diretoria de associação de qualquer natureza da qual o candidato também seja diretor;

X – docente que esteja litigando judicial ou administrativamente com o candidato ou respectivo cônjuge ou companheiro;

XI – outra situações de impedimento ou suspeição previstas em lei;

**Declaro ser responsável pelas informações contidas nesta ficha de inscrição e estar ciente de que não serão permitidas alterações posteriores. Declaro, ainda, ter pleno conhecimento do contido no Edital de Seleção** **do Programa de Pós Graduação em Psicologia, e em seus anexos, estando de acordo com todas as normas vigentes para o processo seletivo para o Curso de Mestrado em Psicologia.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| , |  | de |  | de |  |
| Local e Data | | | | | |

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

**Assinatura do(a) candidato(a)**