



UNIVERSIDADE CATÓLICA DOM BOSCO
Inspira o futuro

EDITAL DE INSCRIÇÃO DE ESTUDANTE ESPECIAL PARA O CURSO DE MESTRADO DO PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM PSICOLOGIA – ANO ACADÊMICO 2021B.

O Programa de Pós-Graduação *Stricto Sensu* em Psicologia, da Universidade Católica Dom Bosco (UCDB), em Campo Grande, MS, abre as inscrições para Estudante Especial no Curso de Mestrado, ano acadêmico 2021B, na seguinte disciplina:

- **4925 – PSICOLOGIA DA SAÚDE.**

- **Notas:**

- **O cronograma da disciplina será disponibilizado no primeiro dia de aula.**
- **O estudante deverá participar também das atividades de LABORATÓRIO e de GRUPO DE PESQUISA de um dos professores do Programa.**

1. CONDIÇÕES PARA A INSCRIÇÃO:

Que o candidato tenha concluído a graduação plena em Psicologia e/ou outros cursos de graduação oficialmente reconhecidos pelo MEC.

2. DOCUMENTOS EXIGIDOS PARA INSCRIÇÃO:

- a) Requerimento e ficha de inscrição preenchidos e assinados;
- b) Uma fotografia 3x4 recente;
- c) Cópia autenticada do Diploma de Graduação;
- d) Cópia autenticada do Histórico Escolar de Graduação;
- e) *Curriculum Lattes* (<http://lattes.cnpq.br>);
- f) Cópia dos documentos pessoais (RG, CPF e Título de Eleitor);
- g) Carta de aceitação de um dos professores da disciplina.

3. PERÍODO DE INSCRIÇÃO E MATRÍCULA:

3.1 Período: **28 de junho a 31 de agosto de 2021.**

3.2. As inscrições deverão ser realizadas de forma presencial, conforme indicado a seguir.

3.3. Horário: Segunda a Quinta – 8h00 às 11h00 e das 13h às 16h
Sexta – 8h00 às 11h00 e das 13h às 15h

3.4. Local: Universidade Católica Dom Bosco
Secretaria do Programa de Pós-Graduação em Psicologia, Sala da PROPP (Bloco Administrativo)
Av. Tamandaré, 6.000 – Campo Grande, MS – Caixa Postal 100 – CEP 79117-900

3.5. Informações: UCDB – Secretaria do Programa de Pós-Graduação – Mestrado em Psicologia, pelo telefone (67) 3312-3605, pelo e-mail ppgpsi@ucdb.br ou através do site [clique aqui](#).

MISSÃO SALESIANA DE MATO GROSSO - UNIVERSIDADE CATÓLICA DOM BOSCO

Av. Tamandaré, 6000 - Jardim Seminário - CEP: 79117-900 - CAMPO GRANDE - MS - BRASIL
CNPJ/MF: 03.226.149/0015-87 - Fone: 55 67 3312-3300 - Fax: 55 67 3312-3301 - www.ucdb.br

4. CALENDÁRIO

4.1 Início das atividades remotas: **setembro de 2021.**

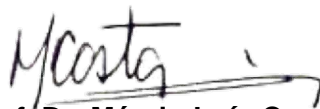
5. DISPOSIÇÕES FINAIS:

5.1. O Estudante Especial poderá cursar, no máximo, duas disciplinas no período de um ano, sendo uma por semestre.

5.2. Ao realizar sua matrícula no curso, o estudante manifesta livre, informada e inequívoca ciência referente ao tratamento de seus dados pessoais para finalidade específica, garantido o integral cumprimento das disposições da Lei Geral de Proteção de Dados (Lei 13.709/2018), e que os dados e as informações ora fornecidos serão compartilhados com terceiros para fins de cumprimento da finalidade a que se propõe o contrato firmado com a Universidade Católica Dom Bosco.

5.3. Os casos omissos no presente Edital serão resolvidos pelo Conselho do Programa de Pós-Graduação de Mestrado e Doutorado em Psicologia.

Campo Grande, MS, 28 de junho de 2021.



Prof. Dr. Márcio Luís Costa
*Coordenador do Programa de Pós-Graduação
Mestrado e Doutorado em Psicologia*



UNIVERSIDADE CATÓLICA DOM BOSCO
Inspira o futuro

FICHA DE INSCRIÇÃO - ESTUDANTE ESPECIAL

DADOS PESSOAIS

NOME COMPLETO: _____

FILIAÇÃO: _____

DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____ ESTADO CIVIL: _____

RG: _____ CPF: _____

NATURALIDADE: _____ NACIONALIDADE: _____

ENDEREÇO RESIDENCIAL

RUA: _____ Nº: _____

BAIRRO: _____ CIDADE: _____ ESTADO: _____

CEP: _____ FONE: _____ CELULAR: _____

E-MAIL: _____

ENDEREÇO PROFISSIONAL

PROFISSÃO: _____

INSTITUIÇÃO/EMPRESA: _____

RUA: _____ Nº: _____

BAIRRO: _____ CIDADE: _____ ESTADO: _____

CEP: _____ FONE(S): _____

E-MAIL: _____

FORMAÇÃO ACADÊMICA

CURSO DE GRADUAÇÃO: _____

INSTITUIÇÃO: _____

CIDADE: _____ ESTADO: _____

ANO DE INÍCIO: _____ ANO DE CONCLUSÃO: _____

Campo Grande, MS, ____ de _____ de _____.

Assinatura



UNIVERSIDADE CATÓLICA DOM BOSCO
Inspira o futuro

REQUERIMENTO DE MATRÍCULA

ESTUDANTE ESPECIAL

_____, RG _____,
SSP/____, vem requerer matrícula a título de estudante especial no curso de Mestrado do Programa de Pós-Graduação em Psicologia da UCDB, no 2º semestre de 2021, na disciplina abaixo relacionada, declarando-se ciente e responsável pelo integral cumprimento do que dispõe o Regulamento Interno do supracitado Programa.

Disciplina	Código da disciplina
Psicologia da Saúde	4925

Termos em que pede deferimento.

Campo Grande, MS, ____ de _____ de _____.

ASSINATURA

E-mail: _____

Telefone(s): _____

Parecer da Coordenação:

() Deferido

() Não deferido

Em: ____/____/____

Coordenador