

**CHAMADA DE MATRÍCULA DE ESTUDANTE ESPECIAL PARA O
CURSO DE MESTRADO DO PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO
EM PSICOLOGIA – ANO ACADÊMICO 2022B.**

O Programa de Pós-Graduação *Stricto Sensu* em Psicologia, da Universidade Católica Dom Bosco (UCDB), em Campo Grande, MS, abre a Matrícula para Estudante Especial no Curso de Mestrado, ano acadêmico 2022B, na seguinte disciplina:

- **4925 – Psicologia da Saúde**
- **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 pesquisadoras do Programa.

3. PERÍODO DE INSCRIÇÃO E MATRÍCULA:

3.1 Período: **02 de agosto a 08 de agosto de 2022.**

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, (atrás do anfiteatro do bloco M)
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 ppqpsi@ucdb.br ou através do site [clique aqui](#).

4. CALENDÁRIO

4.1 Início das atividades

- Disciplina de Psicologia da Saúde – 08 de agosto de 2022, na modalidade presencial, conforme o calendário de atividades em anexo e o Cronograma da Disciplina que pode ser solicitado à Secretaria do Programa.
- Atividades de Laboratório e Grupo de Pesquisa – de acordo com o Professor Coordenador do respectivo Laboratório ou Grupo escolhido pelo estudante.

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 na presente Chamada serão resolvidos pelo Conselho do Programa de Pós-Graduação de Mestrado e Doutorado em Psicologia.

Campo Grande, MS, 02 de agosto de 2022.



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



FICHA DE INSCRIÇÃO - ESTUDANTE ESPECIAL

DADOS PESSOAIS

NOME COMPLETO: _____
FILIAÇÃO: _____

DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____ ESTADO CIVIL: _____
RG: _____ CPF: _____
NATURALIDADE: _____ NACIONALIDADE: _____

ENDEREÇO RESIDENCIAL

RUA: _____ N°: _____
BAIRRO: _____ CIDADE: _____ ESTADO: _____
CEP: _____ FONE: _____ CELULAR: _____
E-MAIL: _____
ENDERECO PROFISSIONAL _____

ENDEREÇO PROFISSIONAL

PROFISSÃO: _____
INSTITUIÇÃO/EMPRESA: _____
RUA: _____ N°: _____
BAIRRO: _____ CIDADE: _____ ESTADO: _____
CEP: _____ FONE(S): _____
E-MAIL: _____

FORMAÇÃO ACADÉMICA

CURSO DE GRADUAÇÃO: _____
INSTITUIÇÃO: _____
CIDADE: _____ ESTADO: _____
ANO DE INÍCIO: _____ ANO DE CONCLUSÃO: _____

Campo Grande, MS, ____ de ____ de ____.

Assinatura

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 2022, 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

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

CURSO DE MESTRADO EM PSICOLOGIA

HORÁRIO – 2º SEMESTRE DE 2022

DISCIPLINA	CARÁTER	DATAS	HORÁRIO
Psicologia da Saúde Código da Disciplina 4925 Docentes: - Prof. Dr. Heloisa Grubits Freire (Coordenadora) - Profa. Dra. Sônia Grubits - Profa. Dra. Liliana Guimarães - Prof. Dr. Márcio Luís Costa	Obrigatória 2C 30h/a	01.Aula - Agosto 08/08/2022 02. Aula – Agosto 22/08/2022 03.Aula – Setembro 05/09/2022 04.Aula – Setembro 19/09/2022 05.Aula – Outubro 03/10/2022 06.Aula – Outubro 10/10/2022 07.Aula – Outubro 24/10/2022 08.Aula – Novembro 07/11/2022 09.Aula – Novembro 28/11/2022 10.Aula – Dezembro 12/12/2022	01.Aula - 7h30 – 9h15 Descanso de 15 minutos 9h30 – 11h30. 02.Aula - 7h30 – 9h15 Descanso de 15 minutos 9h30 – 11h30 03.Aula - 7h30 – 9h15 Descanso de 15 minutos 9h30 – 11h30 04.Aula - 7h30 – 9h15 Descanso de 15 minutos 9h30 – 11h30 05.Aula - 7h30 – 9h15 Descanso de 15 minutos 9h30 – 11h30 06. Aula - 7h30 – 9h15 Descanso de 15 minutos 9h30 – 11h30 07. Aula - 7h30 – 9h15 Descanso de 15 minutos 9h30 – 11h30 08. Aula - 7h30 – 9h15 Descanso de 15 minutos 9h30 – 11h30 09. Aula - 7h30 – 9h15 Descanso de 15 minutos 9h30 – 11h30 10. Aula - 7h30 – 9h15 Descanso de 15 minutos 9h30 – 11h30

TERMO DE CIÊNCIA

Como estudante especial do Mestrado em Psicologia da UCDB, regularmente matriculado no Semestre Acadêmico de 2022B, manifesto estar bem informado e ciente de que tenho que participar das atividades da disciplina na qual me matriculei, bem como participar das atividades do Laboratório e/ou Grupo de Pesquisa.

Estou ciente que devo realizar as atividades previstas no calendário de atividades e no Cronograma da Disciplina de Psicologia da Saúde.

Manifesto igual ciência de que, no transcurso das duas primeiras semanas de aula, devo tomar a iniciativa de buscar o Professor Pesquisador que me deu a Carta de Aceitação para combinar com ele minha participação nas atividades de Laboratório e/ou Grupo de Pesquisa.

Por ser verdade, firmo o presente termo.

Nome:
RA: