

UNIVERSIDADE CATÓLICA DOM BOSCO
PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM PSICOLOGIA

COMUNICADO DE ABERTURA DE INSCRIÇÃO PARA ESTUDANTE ESPECIAL

O Programa de Pós-Graduação em Psicologia (PPGPSI), torna público o comunicado de inscrição na condição de Estudante Especial no curso de Doutorado em Psicologia da Universidade Católica Dom Bosco - UCDB, para ingresso no primeiro semestre letivo do ano de 2025, conforme disposições deste comunicado.

1 – INSCRIÇÕES

1.1 Período de inscrição: **03/02/2025 a 10/02/2025.**

1.2 Poderão se inscrever portadores de diploma de (Mestrado), reconhecido pela (MEC ou CAPES), ou (mestrandos) prestes a completá-lo até a data da matrícula (fevereiro/2025), que desejam aperfeiçoar-se, aprofundar conhecimentos e preparar-se, para o exercício de atividades na área de ensino e pesquisa.

1.3 O candidato deve, obrigatoriamente, enviar para o e-mail ppgpsi@ucdb.br, os seguintes documentos necessários para inscrição e matrícula.

- a) Cópia digital colorida do RG em PDF;
- b) Cópia digital colorida do Diploma (frente e verso) do curso de mestrado em PDF;
- c) Cópia digital do CPF em PDF;
- d) Cópia digital da Certidão de Nascimento ou Casamento em PDF;
- e) Carta de Recomendação de Aluno Especial devidamente preenchidos disponibilizada no site ([clique aqui](#)) em PDF.
- f) Requerimento e Ficha de inscrição de inscrição devidamente preenchidos disponibilizada no site ([clique aqui](#)) em PDF.

1.4 O candidato, ao apresentar a documentação requerida por meio eletrônico, responsabiliza-se pela veracidade de todas as informações prestadas.

1.5 Informações sobre o Programa podem ser obtidas na página eletrônica do curso ([clique aqui](#)) ou na Secretaria do Programa no seguinte endereço:

UCDB

Secretaria Acadêmica do Programa de Pós-Graduação em Psicologia (Bloco ADM) - PROPP
Av. Tamandaré, 6000 – Jardim Seminário / CEP 79117-900 – Campo Grande – MS
Telefone: (67) 3312-3605 / E-mail: ppgpsi@ucdb.br

1.6 Para efetivar a matrícula o candidato deverá firmar o contrato de prestação de serviços (online) e realizar os pagamentos correspondentes a semestralidade.

2 - SOBRE A DISCIPLINA

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

2.2 **Disciplina Oferecida - 2025A:** Tópicos Especiais V

2.3 **Créditos:** 2

2.4 **Realização:** A combinar com o Orientador.

2.5 **Horário:** A combinar com o Orientador.

2.6 **Início da Disciplina:** A combinar com o Orientador.

2.7 **Ementa da Disciplina:** Ementa Geral: A disciplina objetiva o aprofundamento do campo teórico específico de cada uma das linhas e grupos de pesquisa do Programa de Doutorado. Cada uma das disciplinas de Tópicos Especiais será elaborada e ministrada por docentes-orientadores conforme campo de estudos. Ementa específica: A disciplina objetiva aprofundar desde a Ontologia, a Fenomenologia e a Ética, o tema do cuidado como ferramenta hermenêutica de análise/interpretação das narrativas sobre as experiências da vida cotidiana e sua articulação com os fenômenos do campo da saúde. A disciplina também focaliza a epistemologia do ponto de vista da história da ciência psicológica e a relação com a saúde.

3 – DISPOSIÇÕES FINAIS

3.1 Terá a inscrição indeferida, automaticamente, o candidato que:

- a) Prestar declarações ou apresentar documentos falsos;
- b) Não apresentar toda a documentação requerida nos prazos e nas condições estipuladas neste comunicado;
- d) Não efetivar a matrícula até o dia 17 (dezessete) de fevereiro.

3.2 Qualquer alteração neste Edital será publicada na página do Programa.

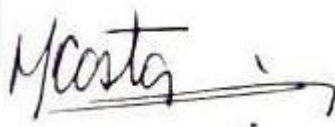
3.3 Outros comunicados que se façam necessários serão divulgados na página eletrônica do curso ([clique aqui](#)).

3.4 Ao inscrever-se, o candidato reconhece e aceita do Regulamento do Programa de Pós-Graduação ao qual se inscreve.

3.5 Ao inscrever-se, o candidato 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.

3.6 Os casos omissos são de competência da Coordenação do Programa de Pós-Graduação em Psicologia.

Campo Grande, MS, 03 de fevereiro de 2025



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: _____ 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: _____

CURSO DE MESTRADO: _____

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 Doutorado do Programa de Pós-Graduação em Psicologia da UCDB, no 1º semestre de 2025, 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
Tópicos Especiais V	4635

Termos em que pede deferimento.

Campo Grande, MS, ____ de _____ de _____.

ASSINATURA

E-mail: _____

Telefone(s): _____

Parecer da Coordenação:

- () Deferido
() Não deferido

Em: ____/____/____

Coordenador

**CARTA DE RECOMENDAÇÃO DE ALUNO ESPECIAL
DOUTORADO EM PSICOLOGIA
PPG PSI - UCDB**

O(a) Prof(a). Dr(a). _____, recomenda a
_____, para cursar a disciplina de
_____, na condição de aluno especial do Curso de Doutorado, no
Programa de Pós-Graduação Stricto Sensu em Psicologia da UCDB, no semestre letivo
202___/___.

Campo Grande, _____ de _____ 202___.

Assinatura do Professor