



UNIVERSIDADE CATÓLICA DOM BOSCO
Inspira o futuro

**EDITAL DE INSCRIÇÃO DE ALUNO ESPECIAL PARA O
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO DOUTORADO EM
PSICOLOGIA—ANO ACADÊMICO 2019A.**

O Programa de Pós-Graduação *Stricto Sensu* – Doutorado em Psicologia da Universidade Católica Dom Bosco UCDB, Campo Grande – MS abre as inscrições para Aluno Especiais ano acadêmico 2019 nas seguintes disciplinas:

• **Tópicos Especiais III - 4633**

1. CONDIÇÕES PARA A INSCRIÇÃO:

Que o candidato tenha concluído o Mestrado, a graduação plena em Psicologia ou outros cursos de graduação oficialmente reconhecidos.

2. DOCUMENTOS EXIGIDOS PARA INSCRIÇÃO:

- a) Requerimento e ficha de inscrição preenchidos
- b) Uma fotografia 3X4 recente;
- c) Cópia do Diploma de Mestrado; (trazer original para autenticação)
- d) Cópia do Histórico Escolar de Mestrado; (trazer original para autenticação)
- e) Cópia do Diploma de Graduação; (trazer original para autenticação)
- f) Cópia do Histórico Escolar de Graduação; (trazer original para autenticação)
- g) *Curriculum vitae* documentado;
- h) Cópia dos documentos pessoais (RG, CPF e Título de Eleitor);
- i) Carta de aceitação de um dos orientadores da disciplina.

3. PERÍODO DE INSCRIÇÃO E MATRÍCULA:

3.1 Data: : **04 à 22 de fevereiro de 2019.**

3.2. Local: Secretaria do Programa de Pós-Graduação Mestrado e Doutorado em Psicologia

Prédio da Biblioteca do "campus" da UCDB – entrada à esquerda.
Av. Tamandaré, 6000 – Campo Grande – MS
Caixa Postal 100 – CEP 79117-900

3.3. Horário: Segunda à Quinta: 07h00 às 11h30 e das 13h00 às 17h00

Sexta: 07h00 às 11h30 e das 13h00 às 16h00.

3.4. Informações: UCDB - Secretaria do Programa de Pós-Graduação – Doutorado e Mestrado em Psicologia pelo telefone: (67) 3312-3605 ou e-mail: mestradopsic@ucdb.br

SERÃO ACEITAS INSCRIÇÕES PELO CORREIO DESDE QUE POSTADAS DENTRO DO PRAZO ESTABELECIDO NESTE EDITAL E COM A APRESENTAÇÃO DE TODOS OS DOCUMENTOS EXIGIDOS.

4. CALENDÁRIO

4.1 Início das atividades: **DE ACORDO COM O ORIENTADOR.**

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



UNIVERSIDADE CATÓLICA DOM BOSCO
Inspira o futuro

5. DISPOSIÇÕES FINAIS:

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

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

Campo Grande-MS, 04 de fevereiro de 2019.


Prof. Dra. Anita Guazzelli Bernardes
Coordenadora do Programa de Pós-Graduação
Mestrado e Doutorado em Psicologia



UNIVERSIDADE CATÓLICA DOM BOSCO
Inspira o futuro

FICHA DE INSCRIÇÃO- ALUNOS ESPECIAIS

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: _____ FONES: _____
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



UNIVERSIDADE CATÓLICA DOM BOSCO
Inspira o futuro

REQUERIMENTO DE MATRÍCULA

ALUNO ESPECIAL

_____ RG _____

SSP/_____ vem requerer sua matrícula a título de aluno especial para o Doutorado no Programa de Pós-Graduação Mestrado e Doutorado em *Psicologia da Saúde* da UCDB no 1º semestre de 2019, na disciplina abaixo relacionada, declarando-se ciente e responsável pelo integral cumprimento do que dispõe o Regulamento Interno do supracitado Programa.

DISCIPLINAS	Código da disciplina
Tópicos Especiais III	4633

Termos em que,
Pede Deferimento.

Campo Grande, _____ de _____ de _____.

ASSINATURA

E-mail: _____

Telefones: _____