

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

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 Doutorado, ano acadêmico 2021A, na seguinte disciplina:

- **4631 - Tópicos Especiais – II.**
- **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 o curso de Mestrado, a graduação plena em Psicologia ou outros cursos de graduação oficialmente reconhecidos pelo MEC.

**2. DOCUMENTOS EXIGIDOS PARA INSCRIÇÃO:**

- a) Requerimento e ficha de inscrição preenchidos;
- b) Uma fotografia 3x4 recente;
- c) Cópia autenticada do Diploma de Mestrado;
- d) Cópia autenticada do Histórico Escolar de Mestrado;
- e) Cópia autenticada do Diploma de Graduação;
- f) Cópia autenticada do Histórico Escolar de Graduação;
- g) *Curriculum Lattes* (<http://lattes.cnpq.br>);
- 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 Período: **12 de fevereiro a 12 de março 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](mailto:ppgpsi@ucdb.br) ou através do site [clique aqui](#).

#### 4. CALENDÁRIO

4.1 Início das atividades: **DE ACORDO COM O ORIENTADOR E COM O PROFESSOR COORDENADOR DO LABORATÓRIO E DO GRUPO DE PESQUISA.**

#### 5. DISPOSIÇÕES FINAIS:

5.1 O Estudante Especial poderá cursar, no máximo, duas disciplinas eletivas 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, 11 de fevereiro 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: \_\_\_\_\_

CURSO DE MESTRADO: \_\_\_\_\_

INSTITUIÇÃO: \_\_\_\_\_

CIDADE: \_\_\_\_\_ ESTADO: \_\_\_\_\_

ANO DE INÍCIO: \_\_\_\_\_ ANO DE CONCLUSÃO: \_\_\_\_\_

Campo Grande, MS, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

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*

## 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 2021, na disciplina abaixo relacionada, declarando-se ciente e responsável pelo  
integral cumprimento do que dispõe o Regulamento Interno do supracitado  
Programa.

<b>DISCIPLINA</b>	<b>Código da disciplina</b>
Tópicos Especiais II	4631

Termos em que pede deferimento.

Campo Grande, MS, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA

E-mail: \_\_\_\_\_

Telefone(s): \_\_\_\_\_

**Parecer da Coordenação:**

- ( ) Deferido  
( ) Não deferido

Em: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Coordenador