



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
UNIVERSIDADE FEDERAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO – UNIVASF  
PRÓ-REITORIA DE PESQUISA, PÓS-GRADUAÇÃO E INOVAÇÃO – PRPPGI  
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM PSICOLOGIA

**EDITAL PRPPGI Nº 16/2020**  
**PROCESSO SELETIVO DISCENTE PARA O PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM PSICOLOGIA - CURSO DE MESTRADO ACADÊMICO - ANO LETIVO 2021**

**PORTARIA Nº 013/2021/CGPSI, DE 26 DE JULHO DE 2021**

A *Comissão Gestora do Processo Seletivo Discente* para o Programa de Pós-Graduação em Psicologia da Universidade Federal do Vale do São Francisco – Univasf, Instituída pela Portaria Nº 563, de 09 de novembro de 2020, no uso das atribuições legais e em conformidade com as normas estabelecidas pelo Edital PRPPGI nº 16/2020, resolve:

1. PUBLICAR a relação dos candidatos aprovados no Processo Seletivo Discente para o Programa de Pós-Graduação em Psicologia - Curso de Mestrado Acadêmico - dentro do número de vagas **ofertadas para o período letivo 2021.2**, homologados pelo Colegiado Acadêmico do Programa (CPGPSI), em reunião ordinária realizada em 08/02/2021, conforme o ANEXO I desta Portaria.
2. CONVOCAR os candidatos relacionados para a matrícula como aluno regular do Mestrado Acadêmico em Psicologia para o **período letivo 2021.2**.
3. INFORMAR os procedimentos para a matrícula para os candidatos aprovados **para o período letivo 2021.2**:
  - 3.1. TODOS os candidatos convocados ficam OBRIGADOS a realizar os procedimentos de matrícula presencial de acordo com os prazos e procedimentos



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
UNIVERSIDADE FEDERAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO – UNIVASF  
PRÓ-REITORIA DE PESQUISA, PÓS-GRADUAÇÃO E INOVAÇÃO – PRPPGI  
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM PSICOLOGIA

estabelecidos no edital, sob pena de perder o direito à vaga e ser eliminado do processo.

3.2. A matrícula deverá ser realizada mediante comparecimento do candidato devidamente identificado e munido de todos os documentos exigidos no item 3.9 desta portaria à Secretaria do Programa de Pós-Graduação em Psicologia, no horário indicado no ANEXO I.

3.3. Em caso do candidato encontrar-se impedido de comparecer no dia, horário e local determinado, um representante legal deverá ser instituído pelo próprio candidato por meio de procuração simples com firma reconhecida em cartório dando poderes para realizar a matrícula (ver modelo no ANEXO II).

3.4. O procurador deverá apresentar, além dos documentos do candidato exigidos no item 3.9 desta portaria, os originais e cópias da procuração e de documento de identificação oficial válido e com foto.

3.5. A matrícula será presencial e ocorrerá nos dias **04 e 05 de agosto de 2021, conforme distribuição de datas e horários definidos no ANEXO I**, como forma de evitar aglomeração dos candidatos no local da matrícula, como medida preventiva à Covid-19.

3.6. As matrículas presenciais serão realizadas no Campus Sede da Univasf, na Secretaria do Programa de Pós-Graduação em Psicologia, localizada no 1º andar do Pavilhão de Laboratórios do Campus Sede, na Avenida José de Sá Maniçoba, s/n, Centro, Campus Universitário, Petrolina-PE.



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
UNIVERSIDADE FEDERAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO – UNIVASF  
PRÓ-REITORIA DE PESQUISA, PÓS-GRADUAÇÃO E INOVAÇÃO – PRPPGI  
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM PSICOLOGIA

3.7. É de inteira responsabilidade dos candidatos a verificação de datas, horários e procedimentos para a realização da matrícula.

3.8. O aluno regular que irá efetuar a sua primeira matrícula deverá entrar em contato com seu orientador e preencher o seu Formulário de Matrícula Semestral em conjunto com este, tendo por base o quadro de disciplinas publicado semestralmente, disponível em: <https://portais.univasf.edu.br/cpgpsi/ensino/turmas-horarios-disciplinas>, vocês irão decidir juntos quais disciplinas deverá cursar no período letivo. O pedido de matrícula deverá, obrigatoriamente, conter a assinatura do professor orientador que, por motivos da suspensão das atividades presenciais na Universidade, será aceita a assinatura digitalizada.

3.9. No ato da matrícula, o candidato aprovado deverá comparecer à Secretaria do PPGPSI, com originais e cópias legíveis e sem rasuras dos seguintes documentos, que serão retidas para fins de cadastro de alunos e registro acadêmico:

- I. Ficha de Dados Cadastrais devidamente preenchida e assinada (ANEXO III), disponível em: <https://portais.univasf.edu.br/cpgpsi/cpgpsi/documentos-gerais-do-curso/formularios/para-alunos-regulares>;
- II. Formulário de Matrícula Semestral devidamente preenchido e assinado pelo candidato e seu orientador (ANEXO IV), disponível em: <https://portais.univasf.edu.br/cpgpsi/cpgpsi/documentos-gerais-do-curso/formularios/para-alunos-regulares>;
- III. RG (frente e verso), se brasileiro. **ATENÇÃO:** Não serão aceitas carteira de habilitação, nem de órgão de classe como documento de identidade, uma vez que informam apenas o número do documento de identidade, não especificando



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
UNIVERSIDADE FEDERAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO – UNIVASF  
PRÓ-REITORIA DE PESQUISA, PÓS-GRADUAÇÃO E INOVAÇÃO – PRPPGI  
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM PSICOLOGIA

informações necessárias ao preenchimento completo da documentação exigida pela Universidade;

- IV. Cadastro de Pessoa Física (CPF), se brasileiro;
- V. Candidatos estrangeiros deverão apresentar à Secretaria do programa, o Registro Nacional de Estrangeiro - RNE, ou passaporte com Visto Permanente ou Visto Temporário de estudante, atualizado e válido, documento que comprove filiação e demais documentos a serem informados pela Secretaria do programa;
- VI. Certidão de quitação eleitoral atualizada emitida pelo cartório eleitoral ou no site do TSE (<http://www.tse.jus.br/eleitor/servicos/certidoes/certidao-de-quitacao-eleitoral>). No caso de candidato estrangeiro, prova documental exigida pela legislação específica;
- VII. Comprovante de quitação com as obrigações militares - para os candidatos brasileiros do sexo masculino. No caso de candidato estrangeiro, prova documental exigida pela legislação específica. São documentos comprobatórios de situação militar;
  - Certificado de Alistamento Militar, nos limites da sua validade;
  - Certificado de Reservista;
  - Certificado de Dispensa de Incorporação;
  - Certificado de Isenção;
  - Certidão de Situação Militar, destinada a:
    - a) Comprovar a situação daqueles que perderam os seus postos e patentes ou graduações;
    - b) Comprovar a situação dos aspirantes a oficial ou guardas-marinha;



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
UNIVERSIDADE FEDERAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO – UNIVASF  
PRÓ-REITORIA DE PESQUISA, PÓS-GRADUAÇÃO E INOVAÇÃO – PRPPGI  
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM PSICOLOGIA

c) Instruir processo, quando necessário.

- Carta Patente para oficial da ativa, da reserva e reformado das Forças Armadas ou de corporações consideradas suas reservas;
- Provisão de reforma, para as praças reformadas;
- Atestado de Situação Militar, quando necessário, para aqueles que estejam prestando o Serviço Militar, válido apenas durante o ano em que for expedido;
- Atestado de se encontrar desobrigado do Serviço Militar, até a data da assinatura do termo de opção pela nacionalidade brasileira, no registro civil das pessoas naturais, para aquele que o requerer (Redação dada pelo Decreto nº 93.670, de 9.12.1986);
- Cartão ou Carteira de Identidade (Incluído pelo Decreto nº 93.670, de 9.12.1986):

- a) Fornecidos por Ministério Militar para os militares da ativa, da reserva remunerada e reformados das Forças Armadas;
- b) Fornecidos por órgão legalmente competente para os componentes das corporações consideradas como reserva das Forças Armadas.

VIII. Certidão de casamento/ Averbação de Divórcio ou Declaração de União Estável (frente e verso), se for o caso;

IX. Histórico Escolar de graduação – todas as vias devidamente assinadas e carimbadas pela IES emitente;



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
UNIVERSIDADE FEDERAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO – UNIVASF  
PRÓ-REITORIA DE PESQUISA, PÓS-GRADUAÇÃO E INOVAÇÃO – PRPPGI  
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM PSICOLOGIA

- X. Diploma de conclusão do curso de graduação, reconhecido pelo MEC ou diploma de graduação emitido por IES estrangeira, devidamente revalidado no Brasil nos termos da lei (frente e verso) ou comprovante/certificado de conclusão de curso de graduação, com data da colação de grau (frente e verso);
- XI. Declaração original que comprove o vínculo do candidato com a Univasf, para os candidatos à reserva de vagas para técnico- administrativo;
- XII. Comprovante de contratação de seguro de vida e acidentes pessoais em seu próprio nome, com vigência enquanto durar o vínculo com o programa; ou Termo de Isenção de Responsabilidade (ver modelo ANEXO V) devidamente assinado, conforme Resolução nº 11/2017 – Conuni/Univasf, que regulamenta os aspectos relacionados ao seguro contra acidentes pessoais e de vida, disponível em: <https://portais.univasf.edu.br/cpgpsi/cpgpsi/documentos-gerais-do-curso/formularios/para-alunos-regulares>;
- XIII. 01(uma) fotografia original recente do candidato, no formato 3x4.

3.10. No ato da matrícula, o candidato aprovado deverá apresentar os documentos originais para autenticação das cópias, que serão reconhecidas por meio de fé pública por servidor da Univasf no ato da matrícula.

3.11. O candidato aprovado, que apresentou, no período de inscrição, documento comprobatório de estar em condições de concluir o curso de graduação antes do período para registro acadêmico no curso de pós-graduação, deverá entregar, no ato da matrícula, documento que comprove a conclusão do curso de graduação (cópia do diploma de graduação, expedido por estabelecimento oficial ou oficialmente reconhecido ou declaração de conclusão de curso em que conste a data da colação do



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
UNIVERSIDADE FEDERAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO – UNIVASF  
PRÓ-REITORIA DE PESQUISA, PÓS-GRADUAÇÃO E INOVAÇÃO – PRPPGI  
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM PSICOLOGIA

grau). Não serão aceitas, em hipótese alguma, declarações com previsão de conclusão ou de colação de grau.

3.12. **ATENÇÃO:** com relação ao tratado no item 3.11, o histórico escolar acompanhado da certidão/certificado de conclusão de curso, contendo a data de colação de grau, pode ser utilizado como credencial temporária para a matrícula no curso de pós-graduação, porém, para matrícula na disciplina – Elaboração do Trabalho Final, o estudante deverá apresentar original e cópia do diploma do curso de graduação, sob pena de não poder requerer o diploma do Mestrado.

3.13. A contratação do seguro contra acidentes pessoais e de vida é facultativa para o mestrando estabelecer o vínculo com a Univasf, sendo de importância fundamental para a segurança do mesmo, deve assegurar o atendimento durante todo o período de realização dos estudos ou atividades relacionadas ao programa que participa.

3.14. Em caso do mestrando optar pela não contratação de seguro contra acidentes pessoais e de vida em seguradora à sua escolha, deverá atestar mediante termo de responsabilidade, em anexo, ter ciência da total isenção da Univasf sobre quaisquer eventualidades que caracterizem situações de risco de vida ou de saúde e integridade física, ocasionadas por acidentes pessoais.

3.15. A Univasf não interfere na escolha da seguradora, porém o seguro contra acidentes pessoais e de vida deve garantir ao beneficiário a maior cobertura possível, inclusive de repatriação funerária e acompanhamento de pelo menos um familiar em caso de ocorrências graves.

3.16. A Univasf não estabelecerá o valor mínimo ou máximo para contratação do seguro contra acidentes pessoais e de vida, ficando a critério do mestrando a escolha



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
UNIVERSIDADE FEDERAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO – UNIVASF  
PRÓ-REITORIA DE PESQUISA, PÓS-GRADUAÇÃO E INOVAÇÃO – PRPPGI  
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM PSICOLOGIA

que melhor se adeque às suas condições financeiras, porém o seguro deve cobrir no mínimo obrigatoriamente casos de:

- I. Morte;
- II. Morte por acidente;
- III. Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente (IPA);
- IV. Invalidez permanente total por acidente (IPTA);
- V. Invalidez Permanente por Acidente Majorada (IPAM);
- VI. Invalidez Funcional Permanente Total por Doença (IFPD);
- VII. Invalidez Laborativa Permanente Total por Doença (ILPD).

4. Em nenhuma hipótese será admitida a matrícula condicional.
5. A documentação completa dos candidatos será enviada pela secretaria do curso à Secretaria de Registro e Controle Acadêmico (SRCA/Univasf), que tomará as providências para efetuar o registro acadêmico.
6. Perderá automaticamente o direito à vaga e será considerado formalmente desistente o candidato convocado que não efetuar a matrícula presencial nas datas e horários fixadas para a realização desse procedimento ou que não apresentar qualquer dos documentos solicitados no edital da seleção.
7. O preenchimento de vaga(s) decorrente(s) destas situações será feito mediante convocação de outro(s) candidato(s) aprovado(s), observada rigorosamente, a ordem de classificação segundo a ordem decrescente de pontos obtidos na seleção, até a data limite para envio da documentação à SRCA.



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
UNIVERSIDADE FEDERAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO – UNIVASF  
PRÓ-REITORIA DE PESQUISA, PÓS-GRADUAÇÃO E INOVAÇÃO – PRPPGI  
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM PSICOLOGIA

8. Em caso de desistência ou desligamento de candidatos classificados no período de matrícula ou durante o primeiro semestre do curso, serão chamados os suplentes, pela ordem de classificação, para ingresso no 1º semestre (desde que não se tenha ultrapassado 25% da carga horária ministrada nos componentes curriculares ofertados). Em caso de desistências posteriores a esse período, as vagas serão consideradas ociosas.

9. Ao efetivar a matrícula, o estudante deverá comprometer-se ao cumprimento, respeito e observação das normas do regulamento do PPGPSI da Univasf e demais normas da Universidade.

**10. É OBRIGATÓRIO O USO DE MÁSCARA DENTRO DAS INSTALAÇÕES DA UNIVASF E CADA ALUNO DEVERÁ LEVAR A SUA PRÓPRIA CANETA.**

Petrolina/PE, 26 de julho de 2021.

**Angelo Augusto Silva Sampaio**  
Presidente da Comissão Gestora do Processo Seletivo Discente  
Matrícula SIAPE 1672870



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
UNIVERSIDADE FEDERAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO – UNIVASF  
PRÓ-REITORIA DE PESQUISA, PÓS-GRADUAÇÃO E INOVAÇÃO – PRPPGI  
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM PSICOLOGIA

## ANEXO I

### **RELAÇÃO DOS CANDIDATOS APROVADOS DENTRO DO NÚMERO DE VAGAS OFERTADAS PARA O PERÍODO 2021.2, COM A DATA E HORÁRIO DEFINIDO PARA A REALIZAÇÃO DA MATRÍCULA PRESENCIAL.**

| <b>ALUNO</b>                          | <b>DATA</b> | <b>HORÁRIO</b> |
|---------------------------------------|-------------|----------------|
| Aline Carvalho Simões                 | 04/08/21    | 9h             |
| Ana Alice Maria de Sá                 | 04/08/21    | 9h20           |
| Ana Luisa da Silva Souza              | 04/08/21    | 9h40           |
| Andrea de Gois Alcantara              | 04/08/21    | 10h            |
| Antonia Luiza Santos Alves            | 04/08/21    | 10h20          |
| Fabício Magalhães Santana             | 04/08/21    | 10h40          |
| Greice Kelly Fonseca Alves            | 04/08/21    | 11h            |
| Lady-Anne Pereira Siqueira            | 05/08/21    | 9h             |
| Maria Iane Ferreira de Lima           | 05/08/21    | 9h20           |
| Raiza Lorena Sandes Souza             | 05/08/21    | 9h40           |
| Silvaneide Maria da Conceição Freitas | 05/08/21    | 10h            |
| Tamires de Lima Sousa Santos          | 05/08/21    | 10h20          |
| Tamires Nascimento dos Ramos          | 05/08/21    | 10h40          |



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
UNIVERSIDADE FEDERAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO – UNIVASF  
PRÓ-REITORIA DE PESQUISA, PÓS-GRADUAÇÃO E INOVAÇÃO – PRPPGI  
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM PSICOLOGIA

|                                 |          |       |
|---------------------------------|----------|-------|
| Tatiana Tarrão dos Santos       | 05/08/21 | 11h   |
| Thamires Iukisa Faustino Calado | 05/08/21 | 11h20 |



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
UNIVERSIDADE FEDERAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO – UNIVASF  
PRÓ-REITORIA DE PESQUISA, PÓS-GRADUAÇÃO E INOVAÇÃO – PRPPGI  
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM PSICOLOGIA

**ANEXO II**

**MODELO DE PROCURAÇÃO**

(Arquivo em word disponível em <https://portais.univasf.edu.br/cpgpsi/cpgpsi/documentos-gerais-do-curso/formularios/para-alunos-regulares>)

Por este instrumento de procuração Eu,

\_\_\_\_\_  
Nacionalidade \_\_\_\_\_, Estado civil \_\_\_\_\_, Portador(a)

da Identidade \_\_\_\_\_, Órgão emissor/UF \_\_\_\_\_, CPF nº

\_\_\_\_\_, residente no endereço

\_\_\_\_\_, nomeio e

constituo meu/minha PROCURADOR(A) o(a) Sr(a)

\_\_\_\_\_, Nacionalidade \_\_\_\_\_,

Portador(a) da Identidade \_\_\_\_\_, Órgão emissor/UF

\_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_, Estado civil

\_\_\_\_\_, residente e domiciliado em

\_\_\_\_\_.

Para representar-me perante a Universidade Federal do Vale do São Francisco - Univasf, a fim de realizar a matrícula como **ALUNO REGULAR DO PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM PSICOLOGIA, CURSO MESTRADO ACADÊMICO**, que trata o Edital PRPPGI Nº 16/2020, responsabilizando-se por todos os atos praticados no cumprimento deste instrumento.



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
UNIVERSIDADE FEDERAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO – UNIVASF  
PRÓ-REITORIA DE PESQUISA, PÓS-GRADUAÇÃO E INOVAÇÃO – PRPPGI  
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM PSICOLOGIA

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

Local

Data

\_\_\_\_\_

Assinatura do (a) candidato (a)

OBS. Reconhecer firma em cartório, devendo apresentar original e cópia desta procuração e da identidade do procurador



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
UNIVERSIDADE FEDERAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO – UNIVASF  
PRÓ-REITORIA DE PESQUISA, PÓS-GRADUAÇÃO E INOVAÇÃO – PRPPGI  
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM PSICOLOGIA

**ANEXO III**

**FICHA DE DADOS CADASTRAIS**

(Arquivo em word disponível em <https://portais.univasf.edu.br/cpgpsi/cpgpsi/documentos-gerais-do-curso/formularios/para-alunos-regulares>)

|                                                                                                |                                                                 |                                                                                                           |                                                                                                              |                 |     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-----|
|              | <b>PPGPSI</b><br><b>Programa de Pós-Graduação em Psicologia</b> | <b>FICHA DE DADOS CADASTRAIS – ALUNO REGULAR</b>                                                          |                                                                                                              |                 |     |
|                                                                                                |                                                                 | Curso: <b>PÓS-GRADUAÇÃO EM PSICOLOGIA - MESTRADO</b>                                                      |                                                                                                              |                 |     |
|                                                                                                |                                                                 | Ano: 2021                                                                                                 | Semestre: <b>2</b>                                                                                           | Turno: INTEGRAL |     |
| <b>DADOS PESSOAIS</b>                                                                          |                                                                 |                                                                                                           |                                                                                                              |                 |     |
| Nome Completo:                                                                                 |                                                                 |                                                                                                           |                                                                                                              |                 |     |
| Nome Social (Se Houver):                                                                       |                                                                 |                                                                                                           |                                                                                                              |                 |     |
| Sexo:                                                                                          | Data Nascimento:<br>____/____/____                              | Estado Civil: ( ) Solteiro ( ) Casado ( ) Divorciado<br>( ) Viúvo ( ) Separado ( ) Separado Judicialmente |                                                                                                              |                 |     |
| Naturalidade:                                                                                  |                                                                 | UF:                                                                                                       | Nacionalidade: ( ) Brasileiro nato<br>( ) Brasileiro nascido no exterior<br>( ) Naturalizado ( ) Estrangeiro |                 |     |
| CPF:                                                                                           |                                                                 | Passaporte (para Estrangeiros):                                                                           |                                                                                                              |                 |     |
| RG:                                                                                            |                                                                 | Órgão Emissor:                                                                                            | UF:                                                                                                          | Expedição:      |     |
| Título de Eleitor:                                                                             |                                                                 | Zona:                                                                                                     | Seção:                                                                                                       | Município:      | UF: |
| De acordo com a classificação étnico/racial do IBGE e a Lei nº 12.711/2012, eu me autodeclaro: |                                                                 |                                                                                                           |                                                                                                              |                 |     |



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
UNIVERSIDADE FEDERAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO – UNIVASF  
PRÓ-REITORIA DE PESQUISA, PÓS-GRADUAÇÃO E INOVAÇÃO – PRPPGI  
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM PSICOLOGIA

|                                                                                                                                                                                                                     |                |                                                                        |                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| <input type="checkbox"/> Amarelo(a) <input type="checkbox"/> Branco(a) <input type="checkbox"/> Indígena <input type="checkbox"/> Preto(a) <input type="checkbox"/> Pardo(a) <input type="checkbox"/> Não declarado |                |                                                                        |                   |
| Nome do Pai:                                                                                                                                                                                                        |                |                                                                        |                   |
| Nome da Mãe:                                                                                                                                                                                                        |                |                                                                        |                   |
| Endereço (Rua, Praça, Avenida):                                                                                                                                                                                     |                |                                                                        |                   |
| Nº                                                                                                                                                                                                                  | Complemento:   | Bairro:                                                                |                   |
| Cidade:                                                                                                                                                                                                             |                | UF:                                                                    | CEP:              |
| Telefone Fixo: ( )                                                                                                                                                                                                  | Celular 1: ( ) |                                                                        | Celular 2: ( )    |
| E-mail Principal:                                                                                                                                                                                                   |                |                                                                        |                   |
| E-mail Secundário:                                                                                                                                                                                                  |                |                                                                        |                   |
| <b>FORMAÇÃO ACADÊMICA</b>                                                                                                                                                                                           |                |                                                                        |                   |
| Ano de Conclusão do Ensino Médio:                                                                                                                                                                                   |                |                                                                        |                   |
| Curso de Graduação:                                                                                                                                                                                                 |                |                                                                        | Ano de Conclusão: |
| Instituição:                                                                                                                                                                                                        |                |                                                                        |                   |
| Cidade:                                                                                                                                                                                                             | UF             | País:                                                                  |                   |
| Curso de Pós-graduação:                                                                                                                                                                                             |                |                                                                        |                   |
| Instituição:                                                                                                                                                                                                        |                |                                                                        | Ano de Conclusão: |
| Cidade:                                                                                                                                                                                                             | UF             | País:                                                                  |                   |
| Encontra-se matriculado(a) como aluno regular em algum Programa de Pós-Graduação? <input type="checkbox"/>                                                                                                          |                |                                                                        |                   |
| SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                           |                |                                                                        |                   |
| Nome do Curso:                                                                                                                                                                                                      |                | Área:                                                                  |                   |
| Instituição:                                                                                                                                                                                                        |                | Período de ingresso:                                                   |                   |
| <b>LINHA DE PESQUISA</b>                                                                                                                                                                                            |                |                                                                        |                   |
| <input type="checkbox"/> Linha de pesquisa I: Processos Cognitivos e Comportamentais                                                                                                                                |                | <input type="checkbox"/> Linha de pesquisa II: Processos Psicossociais |                   |
| <b>ORIENTADOR PRETENDIDO</b>                                                                                                                                                                                        |                |                                                                        |                   |



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
UNIVERSIDADE FEDERAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO – UNIVASF  
PRÓ-REITORIA DE PESQUISA, PÓS-GRADUAÇÃO E INOVAÇÃO – PRPPGI  
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM PSICOLOGIA

Orientador(a):

**DADOS PROFISSIONAIS**

|                    |                      |
|--------------------|----------------------|
| Vínculo            | Cargo/Função:        |
| Empregatício:      | Empresa/Instituição: |
|                    | Local:               |
| ( ) SIM ( )<br>NÃO | Tel. Contato:        |

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

- |                                                                                            |             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| 1. O mestrando manterá vínculo de trabalho durante o curso?                                | ( ) S ( ) N |
| 2. O mestrando pretende realizar o curso com dedicação exclusiva?                          | ( ) S ( ) N |
| 3. O mestrando pretende concorrer à bolsa de estudos?                                      | ( ) S ( ) N |
| 4. O mestrando pretende realizar o curso mesmo não sendo contemplado com bolsa de estudos? | ( ) S ( ) N |

Estou ciente das normas do Programa e declaro verdadeiras as informações prestadas nesse formulário.

Petrolina, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) aluno(a) ou representante legal



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
UNIVERSIDADE FEDERAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO – UNIVASF  
PRÓ-REITORIA DE PESQUISA, PÓS-GRADUAÇÃO E INOVAÇÃO – PRPPGI  
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM PSICOLOGIA

**ANEXO IV**

**FORMULÁRIO DE MATRÍCULA SEMESTRAL**

(Arquivo em word disponível em <https://portais.univasf.edu.br/cpgpsi/cpgpsi/documentos-gerais-do-curso/formularios/para-alunos-regulares>)

|                               |  |
|-------------------------------|--|
| <b>Nome do(a) aluno:</b>      |  |
| <b>Nome do(a) orientador:</b> |  |

| CÓDIGO                    | NOME DA DISCIPLINA | CRÉDITOS | TIPO DE DISCIPLINA  |
|---------------------------|--------------------|----------|---------------------|
|                           |                    |          | ( ) obrig. ( ) opt. |
|                           |                    |          | ( ) obrig. ( ) opt. |
|                           |                    |          | ( ) obrig. ( ) opt. |
|                           |                    |          | ( ) obrig. ( ) opt. |
|                           |                    |          | ( ) obrig. ( ) opt. |
| <b>Total de créditos:</b> |                    |          |                     |

Petrolina, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
UNIVERSIDADE FEDERAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO – UNIVASF  
PRÓ-REITORIA DE PESQUISA, PÓS-GRADUAÇÃO E INOVAÇÃO – PRPPGI  
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM PSICOLOGIA

---

Assinatura do(a) Aluno(a)

---

Assinatura do(a) Orientador(a)

Recebido em

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Carimbo do

PPGPSI/UNIVASF



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
UNIVERSIDADE FEDERAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO – UNIVASF  
PRÓ-REITORIA DE PESQUISA, PÓS-GRADUAÇÃO E INOVAÇÃO – PRPPGI  
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM PSICOLOGIA

## ANEXO V

### MODELO DE TERMO DE ISENÇÃO RESPONSABILIDADE

(Arquivo em word disponível em <https://portais.univasf.edu.br/cpgpsi/cpgpsi/documentos-gerais-do-curso/formularios/para-alunos-regulares>)

Eu,

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Nacionalidade \_\_\_\_\_, Portador(a) da Identidade \_\_\_\_\_,  
Órgão emissor/UF \_\_\_\_\_, e CPF nº \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_, Estado civil \_\_\_\_\_, residente  
no endereço \_\_\_\_\_, no

ato desta matrícula, declaro para todos os fins de fato e de direito que fui informado (a) de todos os detalhes e riscos da não obtenção do seguro contra acidentes pessoais e de vida para realização das atividades demandadas no Programa de Pós-graduação ao qual estou vinculado, sendo as informações transmitidas de forma clara e adequada. Declaro ainda que estou ciente da não responsabilização da Univasf sobre quaisquer eventualidades que caracterizem situações de risco de vida ou de saúde relacionados a acidentes pessoais. Optando assim pela não contratação de serviços de seguro contra acidentes pessoais e de vida em seguradora a minha livre escolha.

Eu, acima qualificado, doravante denominado Pós-graduando em Psicologia pelo Programa de Pós-Graduação em Psicologia da Universidade Federal do Vale do São Francisco - Curso de Mestrado Acadêmico - Ano Letivo 20\_\_\_\_, neste ato firmo o



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
UNIVERSIDADE FEDERAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO – UNIVASF  
PRÓ-REITORIA DE PESQUISA, PÓS-GRADUAÇÃO E INOVAÇÃO – PRPPGI  
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM PSICOLOGIA

presente termo de isenção de responsabilidade, declarando expressamente estar de acordo com o inteiro teor de todas as cláusulas abaixo.

- 1 **DECLARAÇÃO** - O participante declara ter recebido informações satisfatórias a respeito e ter pleno conhecimento dos riscos da não obtenção de seguro contra acidentes pessoais e de vida.
- 2 **CLÁUSULAS DE NÃO INDENIZAR** – O participante ao assinar o presente termo isenta a Univasf, de toda e qualquer responsabilidade por eventuais situações que caracterizem risco de vida, à sua saúde e integridade física geradas por acidentes pessoais durante todo o período de realização dos estudos ou atividades relacionadas ao programa que participa.
- 3 **RESPONSABILIDADES PERANTE TERCEIROS** – O participante ao assinar o presente termo, expressamente se responsabiliza por toda e qualquer situação que venha a causar-lhe risco de vida, saúde ou danos a sua integridade física por acidentes pessoais durante todo o período de realização dos estudos ou atividades relacionadas ao programa que participa.

Petrolina/PE, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
UNIVERSIDADE FEDERAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO – UNIVASF  
PRÓ-REITORIA DE PESQUISA, PÓS-GRADUAÇÃO E INOVAÇÃO – PRPPGI  
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM PSICOLOGIA

---

Assinatura do Mestrando