

ANEXO II
PPG PSICOLOGIA E SAÚDE

FICHA DE INSCRIÇÃO
PERÍODO: 2026

Dados Pessoais:

Nome:

Endereço:

Cidade:

UF:

CEP:

Celular:

RG:

CPF:

Data de nascimento: ____/____/____ Estado civil:

Raça/cor: () Branca () Preta () Parda () Indígena () Amarela

Com qual gênero você se identifica? Lembrando que se for o mesmo gênero designado no seu nascimento, sua categoria é cis:

() Homem Cis () Mulher Cis () Homem Trans () Mulher Trans

() Não-binário () Outro_____ () Prefiro não responder

FORMAÇÃO:

Graduação: _____ Pós-graduação: _____

Ocupação atual: _____ Carga horária de trabalho semanal: _____

E-mail: _____

Link para o Currículo Lattes:

Inscrição por: () Ampla Concorrência () Reserva de vagas

Indicação de Orientador(a) obrigatório:

1a Opção:

2a Opção:

Local e Data: ____ / ____ /2026

Assinatura do(a) declarante

Assinatura eletrônica (Gov.br)

<https://www.gov.br/governodigital/pt-br/identidade/assinatura-eletronica>