**ANEXO 3**

**Requerimento de Inscrição**

-------------------------------------------------------------------------------------------------------- (nome completo do(a) requerente) vem solicitar junto à Coordenação do Programa de Pós-Graduação em Psicologia, inscrição no Exame de Seleção para o Ingresso no Curso de Mestrado, apresentando a documentação necessária às formalidades para inscrição, de acordo com o Edital.

Indique com “X” a **Linha de pesquisa***(item 1.1)* pretendida:

|  |  |
| --- | --- |
| ◻ | Processos psicossociais e sua avaliação em diferentes contextos |
| ◻ | Psicologia, Saúde Coletiva e Processos de subjetivação |

|  |  |
| --- | --- |
| **Orientador(a) pretendido(a)** *(item 1.1)***:** |  |

Indique com “X” os **Documentos anexados** *(item 2.6)*:

|  |  |
| --- | --- |
| ◻ | Ficha de inscrição (Anexo 4) |
| ◻ | Comprovante de inscrição gerado no sistema SIGAA, após a inscrição *on-line* |
| ◻ | Cópia de documento de identidade e CPF. No caso de candidatos estrangeiros, o visto provisório |
| ◻ | Diploma ou Certidão de Conclusão de Curso de Graduação em Psicologia (Formação/Bacharelado/Licenciatura) ou áreas afins (Ciências Humanas, Ciências da Saúde e Ciências Sociais Aplicadas), |
| ◻ | Declaração de aceitação das normas do PPGPsi (Anexo 5) |
| ◻ | Uma cópia do projeto de pesquisa (Anexo 6) |

Indique com “X” a **vaga que pretende concorrer***(item 1.1)*: ◻ Ampla concorrência ◻ PCI ◻ PCD

◻ Negro(a)/Preto(a)/Pardo(a)/Indígena ◻ Pessoa trans ◻ Imigrantes ◻ Pessoa egressa do sistema prisional

Nestes termos,

Pede deferimento.

|  |  |
| --- | --- |
| Local: | Data: |

|  |
| --- |
| Assinatura do(a) Candidato(a): |

**ANEXO 4**

**Ficha de Inscrição**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dados Pessoais** | | | |
| Nome Completo: | | | |
| CPF: | RG: | Org. Exp.: | UF. |
| Número do passaporte (se estrangeiro): | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Endereço para Correspondência** | | | | |
| Rua: | | | | No: |
| Complemento: | Bairro: | | CEP: | |
| Cidade: | Estado: | | País: | |
| E-mail: | | Telefones: | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Formação Universitária** | | |
| Instituição (Sigla) | Curso (Formação/Bacharelado/Licenciatura) | Data de Conclusão |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **Documentação Exigida** |
| Os(As) candidatos(as) deverão **OBRIGATORIAMENTE** anexar à sua inscrição os documentos exigidos no Edital de Seleção para o Programa de Pós-Graduação em Psicologia (item **2.5**). Inscrições com documentação incompleta e desatualizadas serão indeferidas. |

|  |  |
| --- | --- |
| Local: | Data: |

|  |
| --- |
| Assinatura do(a) Candidato(a): |

**ANEXO 5**

**Declaração de Aceitação das Normas do PPGPsi/UFDPar**

Declaro, para os devidos fins, que tenho conhecimento e aceito as seguintes normas referentes ao Programa de Pós-Graduação em Psicologia, nível Mestrado:

1. De possuir disponibilidade de carga horária mínima semanal de 20 (vinte) horas, durante toda a vigência do Curso;

2. De que as aulas, seminários e outras atividades das disciplinas do PPGPsi serão realizadas de acordo com a disponibilidade de cada professor;

3. De que o baixo rendimento acadêmico\* atestado pelo orientador, implicará no cancelamento da matrícula no PPGPsi;

4. De que a aprovação no processo seletivo não garante a concessão de bolsa de estudo.

|  |  |
| --- | --- |
| Local: | Data: |

|  |
| --- |
| Assinatura do(a) Candidato(a): |

**ANEXO 6**

**Modelo de Projeto de Pesquisa**

**(TÍTULO DO PROJETO DE PESQUISA)**

Indique com “X” a **linha de pesquisa** pretendida *(item 1.1)*:

|  |  |
| --- | --- |
| ◻ | Processos psicossociais e sua avaliação em diferentes contextos |
| ◻ | Psicologia, Saúde Coletiva e Processos de subjetivação |

|  |  |
| --- | --- |
| **Orientador(a) pretendido(a)** *(item 1.1)*: |  |

**Observação**

|  |
| --- |
| O projeto de pesquisa deve ser digitado em espaço duplo, fonte Times New Roman, tamanho 12, papel tamanho A4, com no mínimo 8 (oito) e no máximo 10 (dez) páginas, desconsiderando-se esta folha de rosto. |

|  |
| --- |
| **Resumo** (200 a 300 palavras) **e Palavras-chave** (3 a 5 termos) |

|  |
| --- |
| **1 Introdução** (máximo de 1 página) |

Explicar a importância do tema, justificativa e formulação do problema de pesquisa.

|  |
| --- |
| **2 Fundamentação Teórica/Hipótese de Trabalho** (máximo de 3 páginas) |

Explicitar a discussão teórica em torno do problema proposto, abordando diferentes autores que enfrentam o problema, situando ao final o referencial teórico que fundamentará a pesquisa e a(s) hipótese(s) de trabalho que orientará a investigação.

|  |
| --- |
| **3 Objetivos** (máximo de 1 página) |

Explicitar os objetivos (geral e específicos) da pesquisa.

|  |
| --- |
| **4 Metodologia** (máximo de 2 páginas) |

Descrever a metodologia empregada para a execução do projeto e como os objetivos serão alcançados.

|  |
| --- |
| **5 Cronograma** (máximo de 1 página) |

Descrever claramente o cronograma com base nos 24 meses de duração do Mestrado.

|  |
| --- |
| **6 Referências** (máximo de 2 páginas) |

Relacionar as obras da literatura citadas, de acordo com as normas da APA 7ª Edição.

**ANEXO 9**

**Planilha de Análise de Currículo**

Candidato(a):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Os títulos, produção acadêmica e experiência profissional serão avaliados de acordo com a pontuação indicada no quadro seguinte. É obrigatório o preenchimento por parte do candidato, ficando a Comissão de Seleção reservada a considerar somente os pontos preenchidos.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FORMAÇÃO ACADÊMICA** | | | | | | |
| **TÍTULO** | | **Comprovante** | **Pontuação** | **Máximo** | **Quantidade** | **Pontos** |
| 01 | DOUTORADO em Psicologia | Diploma | 40 pontos | 40 |  |  |
| 02 | DOUTORADO em Área afim | Diploma | 35 pontos | 35 |  |  |
| 03 | MESTRADO em Psicologia | Diploma | 30 pontos | 30 |  |  |
| 04 | MESTRADO em área afim | Diploma | 27 pontos | 27 |  |  |
| 05 | ESPECIALIZAÇÃO em Psicologia (carga horária mínima de 360 horas), com monografia concluída (Expedido por Instituição de Ensino Superior). | Diploma | 25 pontos | 25 |  |  |
| 06 | ESPECIALIZAÇÃO em área afim (carga horária mínima de 360 horas), com monografia concluída (Expedido por Instituição de Ensino Superior). | Diploma | 22 pontos | 22 |  |  |
| 07 | GRADUAÇÃO em Psicologia | Diploma | 20 pontos | 20 |  |  |
| 08 | GRADUAÇÃO em áreas afins | Diploma | 10 pontos | 10 |  |  |
| **EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL** | | | | | | |
| **TÍTULO** | | **Comprovante** | **Pontuação** | **Máximo** | **Quantidade** | **Pontos** |
| 09 | Docência no Ensino Superior | Contrato de Trabalho/Carteira de Trabalho/Publicação em Diário Oficial | 10 (pontos/semestre) | 40 |  |  |
| 10 | Participação em Programa de Iniciação Científica ou Tecnológica | Certificado do Programa Institucional de Iniciação Científica da Instituição de Ensino Superior, assinado pela Pro-Reitoria de Pesquisa (ou Orgão Similar) | 8 (pontos/ano) | 24 |  |  |
| 11 | Participação em Projeto de Extensão Universitária | Certificado da Pro-Reitoria de Extensão Universitária da Instituição de Ensino Superior (ou Orgão Similar) | 8 (pontos/ano) | 24 |  |  |
| 12 | Participação em Programa de Ensino Tutorial (PET) | Certificado da Pro-Reitoria de Extensão Universitária da Instituição de Ensino Superior (ou Orgão Similar) | 1,5 (pontos/ano) | 4,5 |  |  |
| 13 | Participação em Programa de Monitoria | Certificado do Programa Institucional de Monitoria da Instituição de Ensino Superior (ou Orgão Similar) | 1 (pontos/ano) | 3 |  |  |
| 14 | Experiência profissional em Psicologia (exceto docência) | Contrato de Trabalho/Carteira de Trabalho/Publicação em Diário Oficial | 5 (ponto/ano) | 10 |  |  |
| **PRODUÇÃO BIBLIOGRÁFICA** | | | | | | |
| **TÍTULO** | | **Comprovante** | **Pontuação** | **Máximo** | **Quantidade** | **Pontos** |
| 15 | Autor de Livro publicado por editora universitária ou editora nacional, com comitê editorial (com ISBN e mínimo de 49 páginas). | Cópia da Capa, da Ficha Catalográfica do Livro, do Sumário | 60 pontos por livro publicado. | **Ver nota[[1]](#footnote-1)** |  |  |
| 16 | Organizador de Livro publicado por editora universitária ou editora nacional, com comitê editorial (com ISBN e mínimo de 49 páginas). | Cópia da Capa, da Ficha Catalográfica do Livro, do Sumário | 40 pontos por livro publicado | **80** |  |  |
| 17 | Capítulo de livro publicado por editora universitária ou editora nacional com ISBN, com comitê editorial. | Cópia da Capa, da Ficha Catalográfica do Livro, do Sumário, Página inicial do capítulo constando o título e o nome dos autores. | 20 pontos por capítulo publicado | **60** |  |  |
| 18 | Artigo publicado em periódicos científicos da área de psicologia com Qualis A1 atual. | Página inicial do artigo, constando o título do artigo, o nome dos autores, o nome da revista, ISSN/DOI. | 100 pontos por artigo. | **Ver nota1** |  |  |
| 19 | Artigo publicado em periódicos científicos da área de psicologia com Qualis A2 atual. | Página inicial do artigo, constando o título do artigo, o nome dos autores, o nome da revista, ISSN/DOI | 90 pontos por artigo | **Ver nota1** |  |  |
| 20 | Artigo publicado em periódicos científicos da área de psicologia com Qualis A3 atual. | Página inicial do artigo, constando o título do artigo, o nome dos autores, o nome da revista, ISSN/DOI | 80 pontos por artigo | **Ver nota1** |  |  |
| 21 | Artigo publicado em periódicos científicos da área de psicologia com Qualis A4 atual. | Página inicial do artigo, constando o título do artigo, o nome dos autores, o nome da revista, ISSN/DOI | 70 pontos por artigo | **Ver nota1** |  |  |
| 22 | Artigo publicado em periódicos científicos da área de psicologia com Qualis B1 atual. | Página inicial do artigo, constando o título do artigo, o nome dos autores, o nome da revista, ISSN/DOI | 60 pontos por artigo | **Ver nota1** |  |  |
| 23 | Artigo publicado em periódicos científicos da área de psicologia com Qualis B2 atual. | Página inicial do artigo, constando o título do artigo, o nome dos autores, o nome da revista, ISSN/DOI | 50 pontos por artigo | **Ver nota1** |  |  |
| 24 | Artigo publicado em periódicos científicos da área de psicologia com Qualis B3 atual. | Página inicial do artigo, constando o título do artigo, o nome dos autores, o nome da revista, ISSN/DOI | 40 pontos por artigo | **Ver nota1** |  |  |
| 25 | Artigo publicado em periódicos científicos da área de psicologia com Qualis B4 atual. | Página inicial do artigo, constando o título do artigo, o nome dos autores, o nome da revista, ISSN./DOI | 30 pontos por artigo | **Ver nota1** |  |  |
| 26 | Resumo expandido/trabalho completo, na área de Psicologia, publicado em Anais de Reunião Cientifica Internacional ou Nacional. | Resumo completo constando o título, o nome dos autores, o nome do evento, local e período. | 3 pontos por trabalho completo/resumo expandido publicado | **15** |  |  |
| 27 | Resumo simples, na área de Psicologia, publicado em Anais de Reunião Cientifica Internacional ou Nacional. | Resumo completo constando o título, o nome dos autores, o nome do evento, local e período. | 1 pontos por trabalho completo/resumo expandido publicado | **5** |  |  |
|  |  |  | **TOTAL** |  |  |  |

\* Para informar a classificação Qualis atual, acessar o portal da Plataforma Sucupira, caminho Consultas>Periódicos Qualis

Serão contabilizadas, sem limite, as produções em Psicologia datadas dos **últimos 5 anos**, isto é, desde 2021, inclusive. Serão considerados artigos **com aceite,** quando comprovados por meio de documento do editor da Revista informando o aceite incondicional do manuscrito.

**ANEXO 10**

**FORMULÁRIO DE REQUERIMENTO DE RECONSIDERAÇÃO/RECURSO**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, venho nesta data solicitar revisão do resultado da etapa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, referente ao Edital 05/2025 do Programa de Pós-graduação em Psicologia da Universidade Federal do Delta do Parnaíba. Segue a fundamentação deste pedido: (descreva a base do seu recurso utilizando as resoluções pertinentes desta Universidade) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nestes termos, pede deferimento.

Parnaíba, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2025.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) candidato(a)

**ANEXO 11**

EDITAL DE SELEÇÃO PARA O PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM PSICOLOGIA, NÍVEL MESTRADO, BIÊNIO 2026/2028 - EDITAL Nº 05/2025 – PPGPsi

AUTODECLARAÇÃO ÉTNICO-RACIAL

(Obrigatório para candidatos(as) inscritos(as) na modalidade de reserva de vagas dos(as) autodeclarados(as) pretos(as), pardos(as), indígenas, quilombola.

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, documento de identificação civil nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_ órgão expedidor \_\_\_\_\_, e CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, candidato(a) ao curso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , no campus \_\_\_\_\_\_\_\_\_ declaro-me:

[ ] Preto(a) [ ]Pardo(a) [ ]Indígena (Informar município ou comunidade Indígena): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [ ] quilombola (Informar município ou comunidade Quilombola): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Informar comunidade indígena).

Declaro estar ciente que, de acordo como Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística, população negra é o conjunto de pessoas que se autodeclaram pretas e pardas, conforme o quesito cor ou raça usado pelo instituto. Desconsiderando o genótipo, ou seja, minha ascendência negra (pais, avós ou outro familiar).

Para fins de enquadramento na Lei 12.711/2012, no Decreto nº 7.824/2012 e na Portaria do MEC nº18/2012.

Eu, abaixo assinado e identificado, autorizo a gravação de minha imagem e da minha voz feita pela Comissão de Heteroidentificação de Autodeclaração Étnico-racial da UFDPar para verificação das minhas características fenotípicas (conjunto de características físicas do indivíduo, tais como a cor da pele, a textura do cabelo e os aspectos faciais), de maneira que possa ser conferida a veracidade da informação prestada por mim no ato de inscrição no processo seletivo.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2025.

(município), (dia)(mês)(ano)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) Candidato(a)

**ANEXO 12**

DECLARAÇÃO PARA CONCORRER ÀS VAGAS RESERVADAS ÀS PESSOAS COM DEFICIÊNCIA

EDITAL DE SELEÇÃO PARA O PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM PSICOLOGIA, NÍVEL MESTRADO,

BIÊNIO 2026/2028 - EDITAL Nº 05/2025 – PPGPsi

À Comissão Organizadora do Processo Seletivo regido pelo Edital nº 05/2025 para o curso de Pós-Graduação Strito Senso em Psicologia, Nível Mestrado, do Campus Ministro Reis Velloso, da Universidade Federal do Delta do Parnaíba.

Nome do(a) Candidato(a):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nº. de Inscrição:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CPF:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_RG:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Declaro que estou ciente de todas as exigências para concorrer às vagas destinadas às Pessoas com Deficiência, bem como, estou ciente de que se for detectada incongruência ou insuficiência da condição descrita no laudo médico, conforme estabelecido na Lei nº 13.146,de 06 de julho de 2015, no art. 4º do Decreto nº 3.298, de 20 de dezembro de 1999, alterado pelo Decreto nº 5.296/04 , no art. 1º da Lei nº 12.764, de 27 de dezembro de 2012 (Transtorno do Espectro Autista), concorrerei apenas às vagas referentes à ampla concorrência, e também estarei sujeito, a qualquer tempo, às medidas legais cabíveis.

Observações: O laudo médico a ser entregue juntamente com esta declaração no momento da inscrição deverá ser original e legível, atestar a espécie e o grau ou nível da deficiência, com CID, conter o nome do médico especialista, a assinatura e CRM. Caso contrário, o laudo pode ser considerado inválido.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2025.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) Candidato(a)

**ANEXO 14**

**DECLARAÇÃO DE PERTENCIMENTO ÉTNICO INDÍGENA OU QUILOMBOLA**

(Obrigatório para candidatos inscritos na modalidade de reserva de vagas dos autodeclarados indígenas ou quilombolas)

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, abaixo assinado(a), portador do CPF:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Identidade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Órgão Expedidor \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente e domiciliado (a) no endereço: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. DECLARO, na qualidade de líder da Comunidade ( ) Indígena ou ( ) Quilombola denominada \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, localizada no município de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ no Estado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CEP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nos termos das legislações vigentes, para fins de participação nas políticas de cotas étnico-raciais junto a Universidade Federal do Delta do Parnaíba (UFDPar) que o(a) candidato(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador(a) do RG nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Órgão Expedidor \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente e domiciliado(a) no endereço: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pertence à nossa Comunidade e mantém laços familiares, econômicos, sociais e culturais com nossa comunidade. Confirmamos serem verdadeiras as informações prestadas, estando ciente de que a informação falsa incorrerá nas penas do crime do Art. 299 do Código Penal (falsidade ideológica), além de, caso configurada a prestação de informação falsa, apurada posteriormente à matrícula institucional do candidato, em procedimento que assegure o contraditório e a ampla defesa, ensejar o cancelamento da matrícula na Universidade Federal do Piauí, sem prejuízo das sanções penais cabíveis (de acordo com a Lei 12.711, de 2012, o Decreto 7.824, de 2012, e o art. 9º da Portaria Normativa MEC nº 18, de 2012).

Por ser expressão da verdade, datamos e assinamos esta declaração.

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

(município) (dia) (mês) (ano)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do candidato

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Líder Indígena ou Presidente da Associação Quilombola

**ANEXO 15**

**FORMULÁRIO CARACTERIZADOR DE DEFICIÊNCIA (AÇÕES AFIRMATIVAS)**

|  |  |
| --- | --- |
| **\*Nome:** | |
| **\*CPF:** | **\*CID:** |
| **\*Origem/possível causa da deficiência:** | |
| **\*Descrição detalhada das alterações físicas (anatômicas e funcionais), sensoriais, intelectuais e mentais:** | |
| **\*Descrição das limitações funcionais para atividades da vida diária e social e dos apoios necessários:** | |

|  |
| --- |
| **\*ASSINALAR a informação que melhor descreva a deficiência do avaliado e anexe o respectivo documento comprobatório:** |
| **I – ( ) Deficiência Física** - alteração completa ou parcial de um ou mais segmentos do corpo humano, acarretando o comprometimento da função física, apresentando-se sob a forma de paraplegia, paraparesia, monoplegia, monoparesia, tetraplegia, tetraparesia, triplegia, triparesia, hemiplegia, hemiparesia, ostomia, amputação ou ausência de membro, paralisia cerebral, membros com deformidade congênita ou adquirida, nanismo (altura:), outras (especificar:).  **Obs.: ANEXAR LAUDO DO ESPECIALISTA.** |
| **II – ( ) Deficiência Auditiva** - perda bilateral, parcial ou total, de 41 decibéis (dB) ou mais, aferida por audiograma nas frequências de 500HZ, 1.000HZ, 2.000Hz e 3.000Hz. **Obs: ANEXAR LAUDO DO ESPECIALISTA E AUDIOGRAMA.** |
| **III a – ( ) Visão Monocular** - conforme parecer CONJUR/MTE 444/11: cegueira, na qual a acuidade visual com a melhor correção óptica é igual ou menor que 0,05 (20/400) em um olho (ou cegueira declarada por oftalmologista).  **Obs: ANEXAR LAUDO OFTALMOLÓGICO.** |
| **III b – ( ) Deficiência Visual**  ( ) cegueira - acuidade visual ≤ 0,05 (20/400) no melhor olho, com a melhor correção óptica;  ( ) baixa visão - acuidade visual entre 0,3 (20/60) e 0,05 (20/400) no melhor olho, com a melhor correção óptica;  ( ) somatória da medida do campo visual em ambos os olhos for igual ou menor que 60o.  **Obs: ANEXAR LAUDO OFTALMOLÓGICO, UTILIZAR TABELAS NELLEN PARA AVALIAR ACUIDADE VISUAL.** |
| **IV – ( ) Deficiência Intelectual** - funcionamento intelectual significativamente inferior à média, com manifestação antes dos 18 anos e limitações associadas a duas ou mais habilidades adaptativas, tais como: a) - Comunicação; b) - Cuidado pessoal; c) - Habilidades sociais; d) - Utilização de recursos da comunidade; e) - Saúde e segurança; f) – Habilidades acadêmicas; g) - Lazer; h) - Trabalho. Idade de Início: .  **Obs: ANEXAR LAUDO DO ESPECIALISTA E EXAME NEUROPSICOLÓGICO OU RELATÓRIO MULTIPROFISSIONAL EMITIDO POR SERVIÇO DE SAÚDE OU DA EDUCAÇÃO.** |
| **V a – ( ) Deficiência Mental – Psicossocial** – conforme Convenção ONU – Esquizofrenia, outros transtornos psicóticos, outras limitações psicossociais. Informar se há outras doenças associadas e data de início de manifestação da doença (assinalar também as limitações para habilidades adaptativas no quadro acima).  **Obs: ANEXAR LAUDO DO ESPECIALISTA E RELATÓRIO MULTIPROFISSIONAL EMITIDO POR SERVIÇO DE SAÚDE.** |
| **V b - ( ) Transtorno de Espectro Autista** (Lei 12.764/2012). A pessoa com Transtorno do Espectro Autista (TEA) é considerada pessoa com deficiência para todos os efeitos legais.  **Obs: ANEXAR LAUDO DO ESPECIALISTA E EXAME NEUROPSICOLÓGICO OU RELATÓRIO MULTIPROFISSIONAL EMITIDO POR SERVIÇO DE SAÚDE OU DA EDUCAÇÃO.** |

|  |
| --- |
| **VI - ( ) Deficiência Múltipla** - associação de duas ou mais deficiências. (Assinalar cada uma acima) |
| \*Eu, , médico especialista em , CRM , RQE , estou ciente de que, sou médico especialista na área de deficiênca atestada e com base neste laudo, por mim assinado, o avaliado está sendo enquadrado na cota de pessoas com deficiência no Processo Seletivo para vagas em Cursos de Graduação da Universidade Federal do Delta do Parnaíba.  Data: Assinatura/Carimbo/CRM: |

(\*) PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO.

**ANEXO 16**

**AUTODECLARAÇÃO DE IDENTIDADE DE GÊNERO**

(Obrigatório para candidatos inscritos na modalidade de reserva de vagas dos(as) autodeclarados(as) pessoas trans)

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (colocar o nome civil retificado ou o nome social), CPF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, candidato ao curso de graduação \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, na Universidade Federal do Delta do Parnaíba-UFDPar, me autodeclaro:

[ ]Trans [ ]Transexual [ ]Travesti [ ]Transmasculina [ ]Transgênera [ ]Não-binária

Declaro também estar ciente de que a apresentação de informação falsa ensejará a anulação de minha matrícula na UFDPar e ciente de que constitui o crime de falsidade ideológica do artigo 299 do Código Penal brasileiro “Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante” punível com reclusão de um a três anos, e multa.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do candidato

**ANEXO 17**

**AUTODECLARAÇÃO CIVIL PARA PESSOAS EM SITUAÇÃO DE DESLOCAMENTO FORÇADO OU MIGRANTES INTERNACIONAIS**

(Obrigatório para candidatos inscritos na modalidade de reserva de vagas dos(as) autodeclarados(as) pessoas em situação de deslocamento forçado ou migrantes internacionais)

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nome), portador(a) de documento no \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, candidato ao curso de graduação \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, na Universidade Federal do Delta do Parnaíba-UFDPar, me autodeclaro:

[ ] Em situação de deslocamento forçado

[ ] Refugiado

[ ] Solicitante de asilo

[ ] Portador de visto humanitário

[ ] Apátrida

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do candidato

1. Serão contabilizadas, sem limite, as produções em Psicologia datadas dos **últimos 5 anos**, isto é, desde outubro de 2020, inclusive. Serão considerados artigos **com aceite,** quando comprovados por meio de documento do editor da Revista informando o aceite incondicional do manuscrito. [↑](#footnote-ref-1)