

UNIVERSIDADE FEDERAL DO SUL E SUDESTE DO PARÁ PRÓ-REITORIA DE ENSINO DE GRADUAÇÃO DIRETORIA DE PLANEJAMENTO E PROGRAMAS EDUCACIONAIS

FACULDADE DE PSICOLOGIA

Edital nº 04/2025 – PROGRAMA DE ACOMPANHAMENTO PSICOLÓGICO ESTUDANTIL

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO DISCENTE - ANEXO I** | | | |
| **DADOS PESSOAIS** | | | |
| **Nome:** | | | |
| **Matrícula:** | | **Semestre atual:** | |
| **Curso Obrigatório: Psicologia** | | **Turno:** | |
| **Rg:** | | **CPF:** | |
| **Telefone:** | | **E-Mail:** | |
| **Coordenadora do Projeto:** Profa. Dra. Katerine Sonoda | | | |
| **CHECK LIST DE DOCUMENTOS PARA INSCRIÇÃO** | | | |
| 1. Formulário de Inscrição, devidamente preenchido e assinado **(Anexo I);** | | |  |
| 2. Histórico escolar do ensino médio e/ou boletins escolares do ensino médio; | | |  |
| 3. Comprovantes de renda atualizados do próprio discente ou declaração de situação de desemprego (sem renda), no caso do discente não possuir renda, e também de TODOS os integrantes do núcleo/arranjo familiar, maiores de 18 anos, de residência no município de origem (veja qual/is documento/s no **Quadro 1** do Edital); | | |  |
| 4. Cópias de documentos de identidade com foto do discente e dos integrantes do núcleo/arranjo familiar. Para menores de 18 anos, pode-se apresentar certidão de nascimento (obrigatório para os bolsistas; não exigidos para os voluntários); | | |  |
| 5. Marque uma das opções a seguir: ( ) Não candidato a vaga(s) reservada(s) ( ) Negro(a) de cor preta  ( ) Negro(a) de cor parda( ) Quilombola ( ) Indígena ( ) Pessoa com Deficiência  ( ) Autodeclaração pessoas trans ( ) Autodeclaração pessoas refugiadas, apátridas e portadores de visto humanitário  Obs.:Se candidato à vaga(s) reservada(s), anexar também um dos documentos citados nos itens **7.2 a 7.7** do Edital. | | |  |
| **DECLARAÇÕES EXIGIDAS** | | | |
| Assinale as declarações com as quais concorda:  ( ) Declaro que tenho experiência com atendimetos clínicos supervisionados  ( ) Declaro que disponho de 20 horas semanais para desenvolver as atividades do projeto.  ( ) Declaro que no período em que estiver atuando como bolsista do PAPSE não irei receber remuneração em função de Bolsa Estágio ou de qualquer Programa vinculado à Unifesspa ou agências externas de fomento, e que estou ciente das regras de acúmulo de bolsa com auxílios conforme item 5.2. do Edital;  ( ) Declaro que concordo com as normas de participação do processo seletivo.  ( ) Fico ciente através deste documento que a falsidade dessa declaração configura crime previsto no Código Penal Brasileiro, e passível de apuração e penalidades na forma da Lei.  ( ) Caso eu não seja selecionado dentro das vagas para ocupar vaga de bolsista, tenho interesse em ocupar uma vaga de discente voluntário.  ( ) Não tenho interesse em ser discente voluntário.  ( ) As informações acima prestadas são verdadeiras. | | | |
| **Local:** | **Data:** | | |
| **Assinatura do Estudante:** | | | |

CARTA DE EXPOSIÇÃO DE MOTIVOS

ATENÇÃO: Anexar todos os documentos do item 6.3. do edital.