**ANEXO I**

**DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA DE MATRÍCULA CONDICIONADA**

***PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM POLÍTICAS SOCIAIS E CIDADANIA DA UCSAL***

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, inscrito(a) no CPF de nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro para fins de submissão ao Processo Seletivo do Programa de Pós-Graduação em Políticas Sociais e Cidadania da Universidade Católica do Salvador de 2024, que só poderei realizar minha matrícula neste Programa mediante a apresentação do seguinte documento até o dia \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_, considerando:

**(Verifique a necessidade e complete o texto, acima, a partir de uma das indicações, abaixo):**

**1**. como candidato(a) ao curso de mestrado devo apresentar o diploma de graduação ou o certificado de conclusão do curso de graduação;

**2**. como candidato(a) ao curso de doutorado devo apresentar o diploma de mestrado ou a ata de defesa de dissertação atestando sua aprovação.

Salvador - Ba, de de 2023.

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

 Assinatura do candidato(a)

**ANEXO II**

**FICHA DE INSCRIÇÃO**

***PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM POLÍTICAS SOCIAIS E CIDADANIA DA UCSAL***

|  |  |
| --- | --- |
| **NOME** | **No. MATRÍCULA UCSAL (SE POSSUIR)** |
| **DATA DE NASCIMENTO****/ /** | **SEXO** | **NACIONALIDADE** | **NATURALIDADE** | **ESTRANGEIRO(A)**  **( ) SIM** **( ) NÃO** |
| **( ) MASC** | **( ) FEM | ( ) OUTRO ( )** |
| **ESTADO CIVIL** | **TIPO DE DOCUMENTO** | **Nº DOC.** | **ÓRGÃO EXPEDIDOR** | **UF** | **CPF** |
| **NOME DO PAI** | **NOME DA MÂE** |
| **TELEFONE FIXO** **( )** | **CELULAR** **( )** | **E-MAIL(s)** |

**UTILIZA NOME SOCIAL?**  **SIM**  **NÃO**

**EM CASO POSITIVO, QUAL? ...........................................................................................................................................................................................................**

**CURSO DE GRADUAÇÃO EM: ..........................................................................................................................................................................................................**

**PPG E INSTITUIÇÃO: ...........................................................................................................................................................................................................**

**ANO DE CONCLUSÃO: ...........................................................................................................................................................................................................**

**CURSO MESTRADO NO PGR: ...........................................................................................................................................................................................................**

**INSTITUIÇÃO: ...........................................................................................................................................................................................................**

**ANO DE CONCLUSÃO: ...........................................................................................................................................................................................................**

**É PROVÁVEL CONCLUINTE EM 2023.2:**  **SIM**  **NÃO**

**EM CASO DE SIM, ESPECIFIQUE O CURSO DE GRADUAÇÃO: .............................................................................................................................................................................................**

**CURSO PRETENDIDO NESTA SELEÇÃO:**  **MESTRADO**  **DOUTORADO**

**DESEJA CONCORRER PELA COTA RESERVADA A NEGROS (PRETOS E PARDOS)?**  **SIM**  **NÃO**

**DESEJA CONCORRER PELA COTA RESERVADA A INDÍGENAS?**  **SIM**  **NÃO**

**DESEJA CONCORRER PELA COTA RESERVADA A QUILOMBOLAS?**  **SIM**  **NÃO**

**DESEJA CONCORRER PELA COTA RESERVADA A PESSOAS TRANS (TRANSEXUAIS, TRANSGÊNEROS E TRAVESTIS)?**  **SIM  NÃO**

**DESEJA CONCORRER PELA COTA RESERVADA AS PESSOAS COM DEFICIÊNCIA?**  **SIM**  **NÃO**

**TEM REGISTRO DE PROGRAMAS SOCIAIS DE TRANSFERÊNCIA DE RENDA OU ISENÇÃO DE IMPOSTO DE RENDA?  SIM  NÃO**

**EM CASO DE SER PCD, NECESSITA PARA APLICAÇÃO DA PROVA :**

 **INTERPRETE**   **LEDOR**  **TRANSCRIÇÃO BRAILE**

 **OUTRO RECURSO APROPRIADO EM RAZÃO DE DEFICIÊNCIA. ESPECIFIQUE ................ ..........................................................................................................................................................................................................**

**PRETENDE REALIZAR A PROVA DE PROFICIÊNCIA DE LÍNGUA ESTRANGEIRA NESTE PERÍODO DE SELEÇÃO EM:**

 **ESPANHOL**  **FRANCÊS**  I**NGLÊS**

**PRETENDE DECLARAR A DISPENSA DO EXAME DE PROFICIÊNCIA EM LÍNGUA ESTRANGEIRA DE:**

 **ESPANHOL**  **FRANCÊS**  I**NGLÊS**

**POSSUI ALGUM MOTIVO PARA ALEGAR IMPEDIMENTO OU SUSPEIÇÃO DE ALGUM MEMBRO DE BANCA EM RELAÇÃO AO(A) CANDIDATO(A)? ESPECIFIQUE. ..................................................................................................................................................................................................**

**CIENTE E ACORDE COM OS TERMOS DO EDITAL PPGPSC/UCSAL**

**SALVADOR - BA,..............DE ...................................... DE 2023.**

**ASSINATURA DO(A) CANDIDATO(A)**

**ANEXO III**

**FICHA DE INSCRIÇÃO CANDIDATOS ESTRANGEIROS**

Exmo(a). Sr(a). Coordenador(a) do Programa de Pós-Graduação em Políticas Sociais e Cidadania

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  nacionalidade, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , graduado(a) em  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Curso e Universidade), residente à  \_\_\_\_\_ , telefone(s) ,   e-mail , venho requerer a V. Sa. inscrição para a Seleção 2024.1 do Programa de Pós-Graduação em Políticas Sociais e Cidadania como candidato(a) estrangeiro(a) para o nível de , conforme Edital \_\_\_\_\_\_\_\_\_/2023 da Seleção 2024.1 para alunos estrangeiros

Nestes termos peço deferimento.

Salvador, de \_\_\_\_\_\_de 2023

(Assinatura)