

ILUSTRÍSSIMO SENHOR DIRETOR ADJUNTO DE PÓS-GRADUAÇÃO DA FACULDADE DE MEDICINA DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

_____, R.G. _____,
graduado(a) em _____, pela(o) _____
_____, no ano de _____, juntando a
documentação necessária, requer a Vossa Senhoria sua inscrição no processo seletivo/2021,
para ingresso no Programa de Pós-Graduação em Psicologia e Saúde, para o que indica o
seguinte orientador: _____

Nível: Mestrado

Nestes termos,
Pede deferimento.

São José do Rio Preto, ____ de _____ de _____

Assinatura do(a) candidato(a)

Documentos anexos:

- 1) Requerimento de inscrição;
- 2) Comprovante de pagamento de taxa de inscrição deferida;
- 3) Cópia de diploma de graduação ou documento equivalente;
- 4) Currículo Lattes(CNPq) Atualizado no ano de 2012, devidamente organizado, a partir de <http://lattes.cnpq.br>;
- 5) Xerox simples da cédula de identidade, CPF e Título de Eleitor
Obs: será aceito no lugar do CPF, cópia de identidade que possua número do CPF
- 6) Carta de aceitação do orientador, totalmente preenchida e assinado;
- 7) Xerox simples do comprovante de Endereço Residencial;
- 8) Estrangeiros: apresentar cópia do passaporte válido;
- 9) Certificado de proficiência em língua inglesa, caso possua;
- 10) Projeto de pesquisa (impresso e encadernado em espiral, uma via), conforme especificado no item 2.2.1.

Recebi os documentos acima listados.

São José do Rio Preto, ____ de _____ de 2 021

Secretaria de Pós-Graduação

Endereço: Rua: _____ n° _____
Bairro _____ Telefone _____
Cidade _____
E-mail: _____