



UNIVERSIDADE FEDERAL DE SÃO CARLOS

Programa de Pós-Graduação em Gerontologia - PPGero

Via Washington Luís, km 235 - Caixa Postal, 676

13565-905 - São Carlos - SP - Brasil

Fones/FAX: (16) 3306-6745

E-mail: ppggero@ufscar.br

Site: <http://www.ppggero.ufscar.br/>



DIVULGAÇÃO DA LISTA DE CANDIDATOS PARA MATRÍCULA EM PRIMEIRA CHAMADA

São Carlos, 19 de Fevereiro de 2020.

CANDIDATO
Silsam Napolitano Alberto

PROCEDIMENTOS PARA MATRÍCULA:

Data da matrícula: 26 e 27 de Fevereiro de 2020.

Horário: período da tarde: das 14:00 às 17:00.

Local: Secretaria do Programa de Pós-Graduação em Gerontologia, Departamento de Gerontologia, sala 27 (Rodovia Washington Luís, km 235, Bairro Monjolinho).

Documentos:

- **FORMULÁRIO DE MATRÍCULA DEVIDAMENTE PREENCHIDO (ANEXO A)**
- Cópia do RG, CPF e Certidão de Nascimento ou de Casamento;
- Cópia do Passaporte (para candidatos estrangeiros);
- 2 (duas) fotos 3x4;
- Cópia do diploma de Graduação ou certificado de conclusão do curso de graduação ou declaração da coordenação do curso contendo a data provável da colação de grau;
- Cópia do histórico escolar de Graduação.
- Cópia do comprovante de Proficiência em Inglês segundo instruções disponíveis no Anexo F do Edital de Seleção.

- Todos os documentos exigidos para a Matrícula podem ser entregues em cópia simples acompanhados dos originais.
- O candidato que no prazo estipulado não efetuar a matrícula será considerado desistente.

Comissão do Processo Seletivo 2020 do Programa de Pós-Graduação em Gerontologia

Profa. Dra. Daniela Godoi Jacomassi

Profa. Dra. Vânia A. Gurian Varoto

Prof. Dr. Fernando Augusto Vasilceac

Prof. Dr. Wilson Alves Pedro

Profa. Dra. Márcia Regina Cominetti

ANEXO A
FORMULÁRIO DE MATRÍCULA

Dados Pessoais

Nome do Aluno:

Data de Nascimento:

Graduado na Instituição:

Curso no Qual se Graduou:

Ano de Conclusão da Graduação:

Possui Pós-Graduação: Sim Não

Pós-Graduado na Instituição:

Curso no Qual se Pós-Graduou:

Ano de Conclusão da Pós-Graduação:

Sexo: Masculino Feminino

Servidor da UFSCar: Sim Não

E-mail:

E-mail secundário:

Telefone Residencial (Informar DDD):

Telefone Celular (Informar DDD):

Telefone para Recado ou de Trabalho:

Instituição de Pesquisa: Universidade Federal de São Carlos

Estado Civil:

Cor/Raça:

Possui Necessidades Especiais: Sim Não

Necessidade Especial:

Tipo da Nacionalidade:

Nacionalidade:

UF de Naturalidade:

Naturalidade:

Área de Concentração: Gerontologia

Orientador:

Nome do Pai:

Nome da Mãe:

Documentos: para brasileiros para estrangeiros

Documentos para Brasileiros

CPF:

RG:

Orgão Expedidor do RG:

UF de Emissão do RG:

Data de Emissão do RG:

Documentos para Estrangeiros

CPF:

Passaporte:

Data de Validade do Passaporte:

RNE:

Data de Validade do RNE:

Endereço Residencial

Logradouro (Endereço):

Número:

Complemento:

Bairro:

UF:

Cidade:

CEP:

Pessoa a Ser Avisada em Caso de Emergência

O endereço residencial do aluno é o mesmo da pessoa a ser avisada em caso de emergência.

Nome do contato:

Grau de Parentesco:

E-mail para Contato:

Telefone Fixo (Informar DDD):

Telefone Celular (Informar DDD):

Logradouro:

Número:

Complemento:

Bairro:

UF:

Cidade:

CEP: