



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, 24 de Novembro de 2017.

CANDIDATO
Ana Luiza Mroczinski
Claudia Adão Alves
Fernanda Karoline Generoso
Filipe Augusto Portes
Giovana Camargo Pereira
José Salvador Ribeiro Marques
Juliana Gomes Duarte
Laís Rita Bortoletto Santos
Leandro Augusto Bisetto
Luana Aparecida da Rocha
Madson Alan Maximiano Barreto
Maria Luísa Bacca Gonçalves
Raoana Cássia Paixão Chaves
Tatiana de Vasconcellos Melo Corsini
Tatiane Vieira Martins de Oliveira

PROCEDIMENTOS PARA MATRÍCULA:

Data da matrícula: 01 e 02 de Março de 2018.

Horário: período da manhã: das 09:00 às 12:00 / período da tarde: das 14:00 às 16:00.

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 2018 do Programa de Pós-Graduação em Gerontologia

Profa. Dra. Sofia Cristina Iost Pavarini

Profa. Dra. Márcia Regina Cominetti

Profa. Dra. Aline Cristina Martins Gratão

Prof. Dr. Fernando Augusto Vasilceac

Prof. Dr. Celeste Jose Zanon

Profa. Dra. Marisa Silvana Zazzetta

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: