UNIVERSIDADE DE BRASÍLIA
PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIAS DA REABILITAÇÃO
EDITAL 01/2023

SELEÇÃO DE CANDIDATOS ÀS VAGAS DO PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIAS DA REABILITAÇÃO PARA O CURSO DE MESTRADO ACADÊMICO, INGRESSO NO SEGUNDO PERÍODO LETIVO DE 2023

CONVOCAÇÃO

A PRESIDENTE DA COMISSÃO DE SELEÇÃO DO PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIAS DA REABILITAÇÃO, em cumprimento ao **item 3.6 do Edital PPGCR 01/2023**, convoca os(as) candidatos(as) selecionados para confirmação da vaga do processo seletivo para ingresso ao Mestrado Acadêmico em Ciências da Reabilitação de Mestrado de acordo com o resultado final do certame, divulgado no último dia 27/06/2023.

De acordo com o **item 3.6 do Edital PPGCR 01/2023** “A admissão dos candidatos selecionados no curso se concretizará pela assinatura do termo de aceitação da vaga pelo candidato, ou por seu procurador devidamente constituído em cartório, na Secretaria de Administração Acadêmica (SAA) situada no endereço físico do subitem **1.3**. deste edital, dentro do prazo previsto no item 7 do presente Edital. No ato da assinatura do termo de aceitação da vaga os candidatos deverão apresentar os seguintes documentos físicos cópia e original: diploma do curso superior, histórico escolar do curso aludido, carteira de identidade, CPF, título de eleitor, comprovante de quitação com a Justiça Eleitoral recebida no ato da votação ou emitida no sítio de internet do Tribunal Superior Eleitoral (TSE), certificado de reservista (quando couber), carteira de identidade de estrangeiro ou passaporte acompanhado de documento com o nome dos pais do candidato. Segundo o Artigo 10 do Decreto 9.094 de 17/07/2017, “A apresentação de documentos por usuários dos serviços públicos poderá ser feita por meio de cópia autenticada, dispensada nova conferência com o documento original”. Caso não seja possível comprovar a autenticidade da documentação citada neste Edital, o candidato será eliminado do processo seletivo. **Toda documentação exigida deve ser entregue em folhas separadas, sem grampos, garras ou encadernações.**

Endereço físico da Secretaria de Pós-Graduação, Faculdade de Ceilândia: Centro Metropolitano, Conjunto A, Lote 1, Brasília - DF, CEP: 72220-252, Prédio Unidade de Ensino e Docência-UED, 1º andar, sala A1-04/67, telefones 3107-8937 e 3107-8421.

Prazo previsto no item 7 do Edital 001/2023:

DATA	ETAPA	HORÁRIO
13/07/2023	Registro na Secretaria de Administração Acadêmica (SAA) da UnB por parte do candidato aprovado, conforme subitem 3.6 deste edital.	07h30 às 19h30

Os(as) candidatos(as) também deverão enviar ao endereço eletrônico ppgcrfce@gmail.com o documento padrão “**Cadastro Discente – Solicitação de Registro – Questionário Demanda Social**”, disponível no Anexo 1 deste documento, **até o dia 13/06/2023**. O documento deverá estar devidamente preenchido, datado e assinado pelo(a) candidato(a) e digitalizado e no assunto da mensagem deverá constar o seguinte: Solicitação de registro de <nome do(a) candidato(a)>. **O documento encaminhado por e-mail para secretaria deverá ser feito de forma digital e possibilitar a cópia das informações. Não será aceito documento manuscrito.**

Brasília, 30 de junho de 2023.

Profa. Dra. Patrícia Azevedo Garcia
Coordenadora
Programa de Pós-Graduação em Ciências da Reabilitação – PPGCR
Faculdade de Ceilândia – FCE
Universidade de Brasília – UnB

CADASTRO DISCENTE

DADOS PESSOAIS

Nome sem abreviações: _____

Nome social: _____

Data de Nascimento: ____/____/____

Naturalidade: Cidade _____

UF: _____

CPF: _____

Nacionalidade: _____

Identidade somente números: _____

Nome da Mãe: _____

Nome do Pai: _____

Endereço Residencial

Logradouro: _____

Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____ - _____

Telefone Residencial: (____) _____

Telefone Celular: (____) _____

e-mail: _____

FORMAÇÃO ACADÊMICA

Graduação

Curso: _____

Instituição: _____

País: _____ Mês e ano de conclusão: _____

Titulação Máxima

() Especialização () Mestrado () Doutorado

Área de Conhecimento: _____

País: _____ Mês e ano de conclusão: _____

ATIVIDADES ATUAIS

Vínculo com Instituições de Ensino Superior:

Tipo de Vínculo: () empregatício () sem vínculo empregatício () outros

Cargos/Funções/Posições: _____

Instituição: _____

() De ensino e pesquisa () pública ou estatal () privada

Endereço: _____

Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____ - _____

Telefone: (____) _____ FAX: (____) _____

Outras Instituições/Empresas

Tipo de Vínculo: () empregatício () sem vínculo empregatício () outros

Cargos/Funções/Posições: _____

Instituição: _____

() De ensino e pesquisa () pública ou estatal () privada

Endereço: _____

Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____ - _____

Telefone: (____) _____ FAX: (____) _____

SOLICITAÇÃO

Eu, _____,

tendo sido aprovado(a) no processo seletivo regido pelo Editais 01 e 02/2023 do Programa PGCR/FCE/UnB, para o curso mestrado, solicito o meu registro como aluno(a) regular no segundo (2º) semestre letivo de 2023.

QUESTIONÁRIO DE DEMANDA SOCIAL

Deseja receber bolsa pelo Programa de Pós-Graduação em Ciências da Reabilitação?

() Sim () Não

Possui vínculo empregatício?

() Sim () Não.

Em ____/____/2023, _____

Assinatura