



## FICHA DE INSCRIÇÃO PARA SELEÇÃO ALUNO ESPECIAL DE PÓS-GRADUAÇÃO

|   |   |               |                           |              |           |    |
|---|---|---------------|---------------------------|--------------|-----------|----|
| NOME  |   |               |                           |              | MATRÍCULA |    |
| DATA DE NASCIMENTO<br>/ /   | SEXO<br>( ) MASC ( ) FEM  | NACIONALIDADE |                           | NATURALIDADE |           | UF |
| ESTADO CIVIL  | TIPO DE DOCUMENTO   | Nº DOC.       | ÓRGÃO EXPEDIDOR           | UF           | CPF       |    |
| NOME DO PAI   |   |               | NOME DA MÃE               |              |           |    |
| TELEFONE<br>( )   | CELULAR<br>( )  | E-MAIL        |                           |              |           |    |
| FEZ SOLICITAÇÃO EM OUTRO COLEGIADO<br><input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO | MATRICULOU-SE EM DISCIPLINAS ANTERIORMENTE<br><input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO |               | CASO POSITIVO ESPECIFIQUE |              |           |    |
| ENDEREÇO: RUA/NUMERO/BAIRRO/CEP   |   |               |                           |              |           |    |

| SOLICITAÇÃO DE COMPONENTE CURRICULAR |      | TURMA |   |   | AUTORIZAÇÃO DO COLEGIADO     |                              |
|--------------------------------------|------|-------|---|---|------------------------------|------------------------------|
| CÓDIGO                               | NOME | T     | P | E | <input type="checkbox"/> SIM | <input type="checkbox"/> NÃO |
|                                      |      |       |   |   | <input type="checkbox"/> SIM | <input type="checkbox"/> NÃO |
|                                      |      |       |   |   | <input type="checkbox"/> SIM | <input type="checkbox"/> NÃO |

### ATENÇÃO:

- O(a) Candidato(a) à Categoria de Aluno Especial poderá matricular-se no máximo em 04 (quatro) componentes curriculares, **respeitando também um limite máximo em 02 (duas) disciplinas por semestre** (Artigo 5º e Artigo 27 §2º do Regulamento do Ensino de Graduação e Pós Graduação).
- **Toda solicitação deverá vir acompanhada da Guia de Recolhimento (GRU) referente à taxa de inscrição, cópia de documento de Identidade e comprovante de ser aluno regular ou concluinte de Instituição de Ensino Superior.**
- **Não** será concedida matrícula ao estudante de curso regular de mesmo nível na UFBA.
- A efetivação da matrícula será realizada no **Colegiado de Curso** em período definido no Calendário Acadêmico.
- O não comparecimento do candidato na data de efetivação de matrícula caracterizará como desistência.
- Esta autorização não poderá conter rasuras.

Ciente das informações acima.

Salvador, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Assinatura do(a) Candidato(a)

### AUTORIZAÇÃO DO COLEGIADO DO CURSO

Autorizo o(a) Sr(a) \_\_\_\_\_ a efetivar inscrição no(s) componente(s) curricular(es)/turma acima autorizado(s) na Categoria de Aluno Especial.

Salvador, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Assinatura e Carimbo do(a) Coordenador(a) do Curso

ESTE FORMULÁRIO PODE SER ENCONTRADO NO ENDEREÇO: <http://www.supac.ufba.br/>