



FICHA DE INSCRIÇÃO PARA SELEÇÃO ALUNO ESPECIAL DE GRADUAÇÃO

NOME						MATRICULA											
DATA DE NASCIMENTO / /			SEXO () MASC () FEM		NACIONALIDADE			NATURALIDADE			UF						
ESTADO CIVIL			TIPO DE DOCUMENTO			Nº DOC.			ÓRGÃO EXPEDIDOR			UF					
NOME DO PAI						NOME DA MÃE											
TELEFONE ()						CELULAR ()						E-MAIL					
FEZ SOLICITAÇÃO EM OUTRO DEPARTAMENTO <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO				MATRICULOU-SE EM DISCIPLINAS ANTERIORMENTE <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO				CASO POSITIVO ESPECIFIQUE									

CÓDIGO	SOLICITAÇÃO DE COMPONENTE CURRICULAR NOME	TURMA			AUTORIZAÇÃO DO DEPARTAMENTO	
		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
					<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO
					<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) a Categoria de Aluno Especial poderá cursar, com aprovação, até um total de 06 (seis) componentes curriculares, **entretanto a matrícula será condicionada a existência de vaga no componente curricular** (§ 2º do Artigo 27 do Regimento de Ensino de Graduação - REG).
- Toda solicitação deverá vir acompanhada de **cópia autenticada do documento de identidade, CPF, histórico escolar atualizado, ou, para graduados diploma e histórico escolar expedidos por IES** (alíneas a, b, c, e d do Artigo 28 do Regimento de Ensino de Graduação - REG).
- **Não** será concedida matrícula ao estudante de curso regular de mesmo nível na UFBA (§ 1º do Artigo 27 do Regimento de Ensino de Graduação - REG).
- A efetivação da matrícula será realizada no Núcleo de Admissão e Registros de Graduação – NAREG/CARE 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.

_____, ____ de _____ de 20____.

Cidade

Assinatura do(a) Candidato

AUTORIZAÇÃO DO DEPARTAMENTO

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

_____, ____ de _____ de 20____.

Cidade

Assinatura e Carimbo do(a) Chefe do Departamento

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