



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO OESTE DA BAHIA**  
**SECRETARIA ACADÊMICA**  
**COORDENADORIA DE CONTROLE E REGISTROS ACADÊMICOS**  
**NÚCLEO DE ANÁLISE, REGISTRO E PUBLICAÇÃO ACADÊMICA**

**Relação de estudantes da Pós-graduação Lato Sensu que tiveram seus vínculos cancelados com a Universidade Federal do Oeste da Bahia- UFOB, por incidirem no critério estabelecido para cancelamento de matrícula dispostos no art. 66, incisos IV do Regulamento de Ensino Pós-graduação da UFOB, aprovado em 27 de setembro de 2018.**

Os estudantes listados abaixo contam com dez dias úteis a partir da publicação desta lista para interpor recurso de reconsideração que será apreciado pelo Colegiado do respectivo Programa de Pós-graduação. Os recursos serão recepcionados nas secretarias dos colegiados por meio do preenchimento do formulário de recurso disponível nesta publicação logo após a listagem nominal dos estudantes. As secretarias de colegiado receberão os formulários de recurso devidamente preenchido e instruído com documento de identificação e procederá com abertura de processo acadêmico com encaminhamento ao colegiado do Programa a qual o estudante era vinculado.

<b>MATRÍCULA</b>	<b>DISCENTE</b>	<b>PROGRAMA</b>
<b>2020200110</b>	THALITA YASMINE TAVARES LIMA	ESPECIALIZAÇÃO EM ENGENHARIA INDUSTRIAL E DE SISTEMAS
<b>2020200147</b>	GISLENE RIBEIRO DOS SANTOS	ESPECIALIZAÇÃO EM ENGENHARIA INDUSTRIAL E DE SISTEMAS
<b>2020200030</b>	ANTÔNIO ALVES BEZERRA NETO	ESPECIALIZAÇÃO EM ENGENHARIA INDUSTRIAL E DE SISTEMAS

Secretaria Acadêmica, 25 de outubro de 2021.



UNIVERSIDADE FEDERAL DO OESTE DA BAHIA  
SECRETARIA ACADÊMICA  
COORDENADORIA DE CONTROLE E REGISTROS ACADÊMICOS  
NÚCLEO DE ANÁLISE, REGISTRO E PUBLICAÇÃO ACADÊMICA

**CANCELAMENTO DE VÍNCULO COM A UFOB**  
**FORMULÁRIO DE RECURSO**

Eu, \_\_\_\_\_ -  
\_\_\_\_\_, portador do RG n.º \_\_\_\_\_, órgão  
expedidor \_\_\_\_\_, e CPF n.º \_\_\_\_\_, vinculado (a) ao Programa  
\_\_\_\_\_, desejo interpor recurso junto ao  
Colegiado do referido Programa contra o cancelamento do meu vínculo institucional.

**Argumento para Interposição de Recurso: (a argumentação poderá ser anexada ao formulário)**

---

---

---

---

---

---

---

---

**Como fundamentação da minha justificativa, apresento os seguintes documentos: (listar o (s) documento (s) que serão apresentados.**

---

---

---

---

Declaro que todas as informações prestadas neste formulário são verdadeiras, bem como toda a documentação apresentada a esta Universidade Federal do Oeste da Bahia - UFOB, sem prejuízo das sanções penais eventualmente cabíveis.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021.  
(Cidade/UF)

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Requerente