



UNIVERSIDADE FEDERAL DO OESTE DA BAHIA
SUPERINTENDÊNCIA UNIVERSITÁRIA
COORDENADORIA DE SELEÇÃO E INGRESSO
COORDENADORIA DE CONTROLE E REGISTROS ACADÊMICOS

Ficha de Solicitação de Matrícula
Estudante Especial de Graduação 2018

Foto
3x4

Nº Matrícula: (Reservado para UFOB)

Obs.: Preencher com letra de forma.

Nome Civil Completo:

A inclusão do Nome Social obedecerá ao disposto no Decreto nº 8.727, de 28/04/2016 e, em caso de requerimento expresso da pessoa travesti ou transexual, constará nos documentos oficiais acompanhado do nome civil que será utilizado apenas para fins administrativos internos.

Nome Social:

Data de Nascimento:	RG:	Órgão Expedidor:	Estado:	Data da Expedição:
CPF:	Naturalidade (cidade):		Estado:	Estado Civil:
Título de Eleitor:	Zona:	Seção:	Estado:	Nacionalidade (país):
Mãe:	Pai:			
Endereço (rua, avenida, travessa, praça e etc):				Número:
Bairro:		Cidade:		Estado:
Telefones (DDD + Número)		E-mail:		
Possui deficiência? () SIM () NÃO Se SIM, qual(is)?		Sexo: () Masc. () Fem.	Autodeclaração étnico-racial: () Amarela () Branca () Indígena () Parda () Preta () Não quero declarar	

DISCIPLINAS/COMPONENTES CURRICULARES PRETENDIDOS
(POR ORDEM DE PRIORIDADE)

Código da Disciplina	Nome da Disciplina

Declaro que todas as informações prestadas neste documento são verdadeiras, bem como toda a documentação apresentada e informações prestadas a UFOB, sob pena de cancelamento desta inscrição em caso de verificação de fraudes, sem prejuízo das sanções penais eventualmente cabíveis.

Declaro saber que é minha obrigação manter atualizado junto à UFOB o meu endereço residencial completo, endereço eletrônico e telefones para contatos.

Data: Assinatura do Candidato:

_____/_____/2018

Quadro de preenchimento exclusivo da UFOB

AUTORIZAÇÃO - ESTUDANTE ESPECIAL DE GRADUAÇÃO

Autorizo o(a) Sr(a) _____ a efetivar inscrição na(s) disciplina(s)/ turma abaixo discriminada(s) na categoria de Estudante Especial com ingresso no semestre letivo de _____.

DISCIPLINAS			TURMA			NÚMERO DA TURMA
Nº	CÓDIGO	NOME	T	P	E	
01						
02						

_____/_____/2018.
(Cidade/UF)

Assinatura e Carimbo do(a) responsável pelo setor que
liberou a matrícula