



Serviço Público Federal
Universidade Federal da Bahia
SGC - Secretaria Geral dos Cursos



Rua Araújo Pinho, 265 - Canela - CEP: 40110-150 - Salvador / Bahia
fone:(71) 263-7144 fax:(71) 263-7156 e-mail: sgc@ufba.br / www.sgc.ufba.br

Cadastro de Aluno Especial de PÓS-GRADUAÇÃO

FICHA CADASTRAL:

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

Autorização - Aluno Especial de PÓS-GRADUAÇÃO

Curso de: _____ Semestre ____ / ____

Autorizo o(a) Sr(a) _____ a efetivar inscrição na(s) disciplina(s) / turma abaixo discriminada(s) na Categoria de Aluno Especial.

| CÓDIGO | DISCIPLINA NOME | TURMA | | |
|--------|--------------------|-------|---|---|
| | | T | P | E |
| | | | | |
| | | | | |

Salvador, ____ de ____ de ____

Assinatura do(a) Requerente

Assinatura e Carimbo do(a) Coordenador do Curso

OBS.: A) O Aluno Especial poderá cursar até 04 (quatro) disciplinas, **matriculando-se no máximo em 02 (duas) disciplinas por semestre** - § 1º do Artigo 14 das Normas Complementares dos Cursos de Pós Graduação.

B) Toda solicitação deverá ser acompanhada da Guia de Recolhimento referente à taxa de inscrição para essa seleção e Cópia de documento de Identidade e CPF (uma taxa de inscrição para cada seleção, se as disciplinas forem de programas de Pós-Graduação distintos).

C) A efetivação de matrícula será feita no **COLEGIADO DE CURSO** em data especificada no Calendário Universitário, para a qual o aluno deverá pagar a **taxa de matrícula**, de acordo com o nível da Pós-Graduação, **a ser encaminhada pelo Colegiado à SGC**, para que seja mantida a sua matrícula na(s) disciplina(s). Mesmo para mais de uma disciplina, **a taxa de matrícula é única**.

D) O não comparecimento do candidato na data de efetivação de matrícula se caracterizará como desistência.

E) Esta autorização não poderá conter rasuras e deverá ser remetida pelo Colegiado à SGC, no prazo definido no Calendário.