|  |  |
| --- | --- |
|  | UNIVERSIDADE ESTADUAL DO SUDOESTE DA BAHIA - UESB |
| *Pró-Reitoria de Pós-Graduação – PPG / Secretaria Setorial de Cursos – Campus de Jequié* |

|  |
| --- |
| REQUERIMENTO 07 - MATRÍCULA |

|  |
| --- |
| Nome do Requerente: |

|  |
| --- |
| ENDEREÇO EM JEQUIÉ OU REGIÀO |
| (Avenida, Rua, Praça ,etc) | Nº: | Bairro: |
| Cidade: | CEP: | Telefone: | e-mail: |

|  |
| --- |
| DADOS PESSOAIS |
| Nome do Pai:  | Nome da Mãe: |
| Data Nascimento: / /  | Nat. (Cidade e Estado) | Estado Civil: | Título Eleitor (Nº, Zona e Seção): |
| Nº RG (Identidade) | Órgão Emissor: | Data de Expedição | Sexo: | Doc. Militar (Tipo, Nº e Órgão Emissor) |
| Nº CIC/CPF: |  |  | Tipo Sanguíneo:A ( ) B ( ) AB ( ) O ( ) Rh: + ( ) -- ( )  |
| Curso de Mestrado: | Instituição: |
| Data de defesa/conclusão: |  |

|  |
| --- |
| Vem requerer matrícula no Curso de **Pós-graduação em Educação Cientifica e Formação de Professores – (Doutorado) para o I período letivo do ano de 2021.** *DECLARO estar ciente de que, em caso de não aproveitamento de créditos ou reprovação por falta nas disciplinas em que serei matriculado (a) neste I período, conforme as normas vigentes, não mais terei direito a vaga no curso oriunda do processo seletivo, por incorrer em situação de evasão, cabendo a Universidade Estadual do Sudoeste da Bahia dispor da vaga conforme lhe for conveniente e declaro também ter ciência de que os meus documentos pessoais entregues no ato desta matrícula e não resgatados por mim no prazo máximo de 1 (um) ano, contados a partir da data abaixo, serão descartados, não cabendo assim nenhuma reclamação futura com referência ao assunto supra.* |

OBSERVAÇÕES: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Jequie- BA, \_\_\_\_\_\_ de Março de 2020.

Assinatura do(a) Requerente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_