

**SGC**

Secretaria Geral de Cursos

Universidade Estadual do Sudoeste da Bahia - UESB
Recredenciada pelo Decreto Estadual
Nº 16.825, de 04.07.2016Governo do
Estado da Bahia

REQUERIMENTO DE MATRÍCULA

Dados Pessoais

| | | | | | | | |
|--|-----------------|---------------------------------|-------|---------------------------------------|-------------------------------|--|--|
| Nome do aluno: | | | | | | | |
| Nome social do aluno: | | | | | | | |
| Nome do Pai: | | | | | | | |
| Nome da mãe: | | | | | | | |
| Nº do CPF do aluno | | Nº RG (Identidade) | | Data de Expedição do RG | | Tipo do RG () CIVIL () MILITAR () PROFISSIONAL | Órgão emissor do RG/Estado |
| Sexo | Cor/Raça | Estado civil | | Data de Nascimento | Naturalidade | Estado | País/ Nacionalidade |
| E-mail: | | Escolaridade | | | Profissão | | Tipo do Doc. Militar () Alistamento () Dispensa () Serviço militar |
| Nº Doc. Militar | | Data de Emissão do Doc. Militar | | | Órgão emissor do Doc. Militar | | |
| Nº do Título de Eleitor | | Zona | Seção | Órgão emissor do Título/Cidade/Estado | | | |
| Possui deficiência? () Sim () Não | | Tipo de deficiência: | | | | | |
| É destro? () Sim () Não | tipo sanguíneo: | | | | | | |

Endereço de Moradia

| | | | | | | |
|-----|--------|--|--------|--------|--|----------|
| CEP | | (Avenida, Rua, Praça, Comunidade quilombola, Aldeia, etc.) | | | | |
| Nº | Bairro | | Estado | Cidade | | Telefone |

Dados da Matrícula no Curso

| | | | |
|---------------------------|--|----------------|--|
| Curso requerido/aprovado: | | Ano de início: | |
| Disciplinas a matricular: | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Assinatura do Requerente/convocado _____

AD PLENAM VITAM