|  | UNIVERSIDADE ESTADUAL DO SUDOESTE DA BAHIA - UESB |
| --- | --- |
| *Pró-Reitoria de Pós-Graduação – PPG / Secretaria Geral de Cursos – Campus de Vitória da Conquista* |

| REQUERIMENTO 07 - MATRÍCULA |
| --- |

| Nome do Requerente: |
| --- |

| ENDEREÇO  |
| --- |
| (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 Ensino – (Doutorado) para o I período letivo do ano de 2024.** *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 à 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.* |
| --- |

Vitória da Conquista- BA, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2024.

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