|  | 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 E REGIÃO | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| (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 Graduação: | | | | | Instituição: | | |
| Data da Colação de Grau: | | | | |  | | |

| Vem requerer matrícula no Curso de **Pós-graduação em Genética, Biodiversidade e Conservação – (Mestrado) para o \_\_\_\_ período letivo do ano de 20\_\_\_\_.**  *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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

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