|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Serviço Público FederalUniversidade Federal da BahiaSGC - Secretaria Geral dos Cursos |  |

Rua Araújo Pinho, 265 - Canela – CEP: 40110-150 - Salvador / Bahia

Fone:(71) 3283-7144 fax:(71) 3283-7156 e-mail: sgc@ufba.br / www.sgc.ufba.br

## Cadastro de Aluno Especial de PÓS-GRADUAÇÃO

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FICHA CADASTRAL** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **NOME** | | | | | | | | | | | | | | | | | | **MATRÍCULA** | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| **DATA DE NASCIMENTO** | | | | **SEXO** | | | | | **NACIONALIDADE** | | | | | **NATURALIDADE** | | | | | **UF** |
|  | **/** | | **/** | ( ) **MASC** | | | ( ) **FEM** | |  | | | | |  | | | | |  |
| **ESTADO CIVIL** | | | | | **TIPO DE DOCUMENTO** | | | | | **Nº DOC.** | | | **ÓRGÃO EXPEDIDOR** | | | **UF** | **CPF** | | |
|  | | | | |  | | | | |  | | |  | | |  |  | | |
| **NOME DO PAI** | | | | | | | | | | | | **NOME DA MÂE** | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| **TELEFONE** | | | | | | | | **CELULAR** | | | | | | | **E-MAIL** | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | |
| **FEZ SOLICITAÇÃO EM OUTRO COLEGIADO** | | | | | | **MATRICULOU-SE EM DISCIPLINAS ANTERIORMENTE** | | | | | | | **CASO POSITIVO ESPECIFIQUE** | | | | | | |
| **SIM** | | **NÃO** | | | | **SIM** | | | | | **NÃO** | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

## Autorização - Aluno Especial de PÓS-GRADUAÇÃO

### Curso de: MESTRADO EM CULTURA E SOCIEDADE / Semestre 2019.2

Autorizo o(a) Sr(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_a efetivar inscrição na(s) disciplina(s) / turma abaixo descriminada(s) na Categoria de Aluno Especial.

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| HACD78 | CULTURA E SOCIEDADE NA BAHIA |  |  |  |
| HACD99 | DIVERSIDADE CULTURAL |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| 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.

|  |  |
| --- | --- |
| Descrição: Descrição: welcome_04 | UNIVERSIDADE FEDERAL DA BAHIA  Instituto de Humanidades, Artes e Ciências  **Programa Multidisciplinar de Pós-Graduação em Cultura e Sociedade** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| SELEÇÃO DE ALUNO ESPECIAL – 2019.2 FICHA DE INSCRIÇÃO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| IDENTIFICAÇÃO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Matrícula: | | |
| Data de Nascimento: | | | | Sexo:  ( ) Masc. ( ) Fem. | | | | | Nacionalidade: | | | | | Naturalidade: | | | | | | UF: | |
| Estado Civil: | | | Documento: | | | | | | | | | | | | | | | | CPF: | | |
|  | | | Tipo: | | | | Nº: | | | | | Órgão Exp.: | | | UF | | | |  | | |
| Nome do Pai: | | | | | | | | Nome da Mãe: | | | | | | | | | | | | | |
| Endereço: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Bairro: | | | | | | Cidade: | | | | | | | UF: | | | CEP: | | | | | |
| Telefone: | | | | | Celular: | | | | | | E-mail: | | | | | | | | | | |
| FORMAÇÃO ACADÊMICA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Curso de Graduação: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Instituição: | | | | | | | | | | País/UF: | | | | | | | | Ano Conclusão: | | | |
| ATIVIDADES PROFISSIONAIS ATUAIS: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Instituição/Empresa: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ano de Início: Cargo/Função: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DISCIPLINAS JÁ CURSADAS COMO ALUNO ESPECIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Código | Disciplina | | | | | | | | | | | | | | | | Aprovação | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | Sim | | | | Não |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |  |
| DISCIPLINA NA QUAL PRETENDE SE INSCREVER COMO ALUNO ESPECIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Código | Disciplina | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Data: | | Assinatura: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |