



UNIVERSIDADE FEDERAL DA BAHIA
FACULDADE DE MEDICINA DA BAHIA
Fundada em 18 de Fevereiro de 1808
Programa de Pós-Graduação em Medicina e Saúde



FICHA DE INSCRIÇÃO PARA MATRICULA

Nome					
Nacionalidade			Data de Nascimento		
Naturalidade	Estado		Estado Civil		
Diplomado em				Ano/semestre	
Instituição					
Carteira de Identidade n°.			Órgão Emissor		
UF			Data de Emissão		
Título de Eleitor n°.			Zona	Seção	
CPF			Carteira de Reservista n°.		
Nome da Mãe					
Nome do Pai					
Escola de Conclusão do Ensino Médio:					
Tipo da Escola de Ensino Médio:	<input type="checkbox"/> pública <input type="checkbox"/> privada				
Possui algum tipo de Necessidade Especial:	<input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não				
Raça/Etnia:	<input type="checkbox"/> Amarelo <input type="checkbox"/> Branco <input type="checkbox"/> Indígena <input type="checkbox"/> Pardo <input type="checkbox"/> Preto <input type="checkbox"/> Remanescente Quilombo				
Endereço residencial completo					
CEP		Cidade		Estado	
Tel. Residencial			Tel. Celular		
E-mail letra forma					

Autorização - Aluno Especial de PÓS-GRADUAÇÃO

Curso de: Medicina e Saúde

Semestre ____/____

Autorizo o(a) Sr(a) _____ a efetivar inscrição na(s) disciplina(s) / turma abaixo discriminada(s) na Categoria de Aluno Especial.

CÓDIGO	DISCIPLINA NOME	TURMA		
		T	P	E

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) 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.