



FICHA DE INSCRIÇÃO PARA SELEÇÃO ALUNO ESPECIAL DE PÓS-GRADUAÇÃO

NOME					MATRÍCULA		
DATA DE NASCIMENTO / /		SEXO () MASC () FEM	NACIONALIDADE		NATURALIDADE		UF
ESTADO CIVIL	TIPO DE DOCUMENTO	Nº DOC.	ÓRGÃO EXPEDIDOR	UF	CPF		
NOME DO PAI				NOME DA MÃE			
TELEFONE ()			CELULAR ()		E-MAIL		
FEZ SOLICITAÇÃO EM OUTRO COLEGIADO <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO		MATRICULOU-SE EM DISCIPLINAS ANTERIORMENTE <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO		CASO POSITIVO ESPECIFIQUE			

CÓDIGO	SOLICITAÇÃO DE COMPONENTE CURRICULAR NOME	TURMA			AUTORIZAÇÃO DO COLEGIADO	
		T	P	E	<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO
	COMUNICAÇÃO E POLÍTICA (Política Online)	X			<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO
	MUSICALIDADES NOS CINEMAS AFRICANOS	X			<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO
	T.E. CINEMAS AFRICANOS	X			<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO
	TEMAS EM JORNALISMO DIGITAL	X			<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO
	SEMIÓTICA, MEDIATIZAÇÃO E MUDIATIZAÇÃO	X			<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO
	MEIOS, MEDIAÇÕES E MEDIATIZAÇÕES	X			<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO

ATENÇÃO:

- O(a) Candidato(a) à Categoria de Aluno Especial poderá matricular-se no máximo em 04 (quatro) componentes curriculares, **respeitando também um limite máximo em 02 (duas) disciplinas por semestre (Artigo 5º e Artigo 27 §2º do Regulamento do Ensino de Graduação e Pós Graduação).**
- Toda solicitação deverá vir acompanhada da Guia de Recolhimento (GRU) referente à taxa de inscrição, cópia de documento de Identidade e comprovante de ser aluno regular ou concluinte de Instituição de Ensino Superior.
- Não será concedida matrícula ao estudante de curso regular de mesmo nível na UFBA.
- A efetivação da matrícula será realizada no **Colegiado de Curso** em período definido no Calendário Acadêmico.
- O não comparecimento do candidato na data de efetivação de matrícula caracterizará como desistência.
- Esta autorização não poderá conter rasuras.

Ciente das informações acima.

Salvador, 10 de janeiro de 2024

Assinatura do(a) Candidato(a)

AUTORIZAÇÃO DO COLEGIADO DO CURSO

Autorizo o(a) Sr(a) _____ a efetivar inscrição no(s) componente(s) curricular(es)/turma acima autorizado(s) na Categoria de Aluno Especial.

Salvador, ____ de _____ de _____

Assinatura e Carimbo do(a) Coordenador(a) do Curso

ESTE FORMULÁRIO PODE SER ENCONTRADO NO ENDEREÇO: <http://www.supac.ufba.br/>