

Foto

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO INDIVIDUAL

Ingresso em 2020 - 1

Concurso:

Matrícula

Nome

Pai

Mãe

Data da Expedição

Estado Civil

Naturalidade/Nacionalidade

Documento Militar (RA)

Situação Militar

Reg. Mil.

Órgão Exp

Título de Eleitor

Zona

Seção

CPF

Smart Card

Cor

Nível

Nome do Estabelecimento

Cidade

Ano de Conclusão

Ens. Médio

Graduação

Telefone

Email

Declaro ter conhecimento que constatada a qualquer tempo falsidade ou irregularidade na documentação entregue ou apresentada, a matrícula será cancelada em definitivo, com a perda da respectiva vaga, sem prejuízo de outras medidas cabíveis.

Declaro saber que é minha obrigação manter atualizados junto à UFBA o meu endereço residencial completo e meu endereço eletrônico.

Declaro ter conhecimento de que perderei o direito à vaga se não atender ao disposto na Lei 12089 de 11/11/2009 que proíbe que uma mesma pessoa ocupe duas vagas simultâneas em Instituições Públicas de Ensino Superior.

Declaro saber que devo manter-me informado acerca dos documentos legais que regem os cursos de graduação da UFBA - disponíveis no Colegiado do meu curso e em www.sgc.ufba.br - e que o não cumprimento das condições neles estabelecidos, poderá incorrer no meu desligamento definitivo do curso.

Data
____/____/2020

Assinatura do Aluno

Assinatura do Agente de Recepção