# DOCUMENTOS ANEXADOS NESSE ARQUIVO PDF, EM CÓPIAS LEGÍVEIS:

( ) Formulário de matrícula

( ) Declaração de autenticidade

( ) Fotografia 3x4 digital

( ) Cédula de identidade

( ) CPF

( ) Passaporte (apenas para estrangeiros/as)

 ( ) Certidão de nascimento/Casamento (apenas para aqueles/as que apresentaram documento de identificação que não consta a naturalidade)

( ) Título de eleitor/a e Comprovante de quitação eleitoral

( ) Diploma da graduação ou certificado de conclusão de curso do ensino superior constando a data da colação de grau; (mestrandos e doutorandos)

( ) Histórico escolar da graduação (mestrandos e doutorandos)

( ) Diploma do Mestrado ou certificado de conclusão do mestrando constando a data de depósito da dissertação (somente para doutorandos)

( ) Histórico escolar do mestrado (somente para doutorandos)

( ) Formulário de autodeclaração (apenas para ocupantes de vagas destinadas à Política de Ação Afirmativa)

( ) Laudo médico que ateste deficiência física autodeclarada para candidatas/os que concorram à vaga de pessoas com deficiência

( ) Documento comprobatório fornecido pela Fundação Nacional do Índio/FUNAI ou documento(s) firmado(s) por uma ou mais lideranças comunitárias que ateste(m) o reconhecimento do candidato como integrante da comunidade por ele declarada, para candidatas/os que concorram à vaga reservada para indígenas.

( ) Histórico escolar do ensino médio cursado em instituição pública (apenas para ocupantes de vagas destinadas à Política de Ação Afirmativa)

( ) Certificado de reservista ou dispensa do serviço militar, no caso de candidatos do sexo masculino

( ) Outros: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Obs.: Os documentos deverão estar legíveis e digitalizados em um único arquivo PDF, juntamente com este formulário, obedecendo a ordem acima.**

# FORMULÁRIO PARA MATRÍCULA NO SISTEMA ACADÊMICO / SIGAA

**CPF**:

**Nome:**

**Nome social (caso tenha):**

 **E-mail:**

**Nome da mãe**:

**Nome do pai:**

**Gênero:** ( ) Feminino ( ) Masculino ( ) Não binário

**Data de nascimento**: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

**Estado Civil:**

( ) Solteiro/a ( ) Casado/a ( ) Divorciado/a ( ) Viúvo/a ( ) Outros

**Raça:**

( ) Negro/a ( ) Pardo/a ( ) Indígena ( ) Branco/a ( ) Amarela ( ) Indefinida

**Escola em que concluiu o Ensino Médio:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Ano de conclusão do Ensino Médio:** : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

( ) Escola pública ( ) Escola privada

**Possui algum tipo de necessidade especial:**

( ) Sim – especifique qual:

( ) Não

**Tipo Sanguíneo\*:** Fator Rh\*

( ) Negativo ( ) Positivo

*\* informação não obrigatória*

**Naturalidade:** País\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Estado:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cidade:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**N. de RG**

**Órgão expedidor e UF:** / **Data de expedição:** / /

**N. do título de eleitor:** **Zona eleitoral:** **Seção:** **UF:**

**N. do certificado militar (reservista):** *(obrigatória apenas para estudantes do sexo masculino)*

**Data de expedição:** / /

**N. de passaporte:** *(obrigatório apenas para estudantes estrangeiros/as)*

**RNE** (Registro Nacional de Estrangeiro): *(obrigatório apenas para estudantes estrangeiros/as)*

**Endereço:** (informar se é rua, avenida ou travessa, o número da residência e do apartamento, se for o caso, o bairro, a cidade é o CEP): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Número de telefone fixo:** ( ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Número de telefone celular**: (\_\_\_\_)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Instituição de ensino onde concluiu o curso de graduação:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Curso**

**Grau Acadêmico:**

( ) Bacharelado ( ) Licenciatura ( ) Tecnológico

**Turno em que cursou a graduação:**

( ) Matutino ( ) Matutino e vespertino ( ) Vespertino e noturno ( ) Vespertino ( ) Vespertino e noturno ( ) Matutino, vespertino e noturno ( ) Noturno ( ) Matutino e noturno ( ) Indefinido

**Ano de conclusão da graduação:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Período de conclusão: ( ) 1° Semestre ( ) 2° Semestre

**Instituição de ensino onde concluiu o curso de pós graduação:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Curso**

**Grau Acadêmico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Ano de conclusão da pós-graduação:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Linha de pesquisa no PPGES (conforme Processo Seletivo):**

( ) Estado, Instituições e Governança

( ) Políticas públicas e participação social

**Orientador(a) no PPGES (conforme Processo Seletivo):**

**DECLARAÇÃO DE AUTENTICIDADE DA DOCUMENTAÇÃO ANEXADA PARA MATRÍCULA**

Eu, , portador/a da cédula

de identidade nº , órgão expedidor\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, inscrito/a no CPF sob o nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ selecionado/a no processo seletivo do Edital PPROPPG - PPGES/ Nº 10/2022 – UFSB para matrícula regular no curso de Mestrado Acadêmico do Programa de Pós- graduação *Stricto Sensu* em Estado e Sociedade – PPGES, da Universidade Federal do Sul da Bahia – UFSB, *Campus* Sosígenes Costa, **declaro** a autenticidade dos documentos em anexo e assumo inteiramente a responsabilidade pela veracidade das informações prestadas, estando ciente de que a informação falsa incorrerá nas penas do crime previsto no art. 299 do Código Penal, que versa sobre declarações falsas, documentos forjados ou adulterados, constituindo em crime de falsidade ideológica; além disso, **declaro** que estou ciente de que a inveracidade das informações prestadas, apurada em qualquer tempo, em procedimento que assegure o contraditório e a ampla defesa, ensejará no cancelamento da matrícula efetivada por meio da documentação apresentada em anexo.

 , de \_ de 2023.

Assinatura da/o declarante

ATENÇÃO: Anexar a seguir (em um ú nico arquivo PDF) toda a documentação exigida para matrícula, em ordem, conforme o item 8 do Edital PROPPG/PPGES N. 10/2022 – UFSB.