**FICHA PARA SOLICITAÇÃO DE MATRÍCULA INTERNÍVEL**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DADOS PESSOAIS** | | | | |
| **NOME** | | | **MATRÍCULA ATIVA NA UFBA** | |
|  | | |  | |
| **VÍNCULO:**  Graduação ( ) Pós-Graduação ( ) | | **N° do CPF** | | |
| **INFORME O NÚMERO DE MATRÍCULA, CASO JÁ TENHA SOLICITADO MATRÍCULA INTERNÍVEL ANTERIORMENTE** (Exclusivo para os alunos de pós-graduação): | | | | |
| **SOLICITAÇÃO DE COMPONENTE CURRICULAR** | | | | |
| **CÓDIGO** | **NOME DO COMPONENTE** | | | **TURMA/HORÁRIO** |
|  |  | | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_. | |  |
|  |  | Assinatura do(a) Candidato |