**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 |