

PORTARIA REITORIA UESC Nº 97

O Reitor em exercício da Universidade Estadual de Santa Cruz – UESC, no uso de suas atribuições, em conformidade com o Edital UESC nº 127/2018,

RESOLVE

Art. 1º - Alterar o cronograma de matrícula para os candidatos ao Curso de Especialização em Formação de Consultores na forma que indica:

Período	De 25 a 28 de fevereiro de 2019
Local	Secretaria de Pós-graduação – SEPOG –Torre Administrativa, 1º andar
Horário	Das 8h00 às 12h00 e das 13h00 às 15h30

Art. 2º - Convocar os candidatos aprovados consoante Portaria Reitoria UESC nº 10, de 3 de Janeiro de 2019, a comparecerem no período especificado para entrega da Ficha de Matrícula disponível no Anexo Único desta Portaria.

Art. 3º - Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação, permanecendo inalteradas as demais disposições do referido Edital.

Campus Prof. Soane Nazaré de Andrade, em 14 de fevereiro de 2019.

**EVANDRO SENA FREIRE
REITOR EM EXERCÍCIO**



UNIVERSIDADE ESTADUAL DE SANTA CRUZ – UESC

Campus Prof. Soane Nazaré de Andrade – Rodovia Jorge Amado, Km 16

Tel: Reitoria (73) 3680-5311 – Fax: (73) 3689-1126

CEP: 45.662-900 – Ilhéus – Bahia – Brasil

E-mail: reitoria@uesc.br

ANEXO ÚNICO DA PORTARIA REITORIA UESC Nº 97



UNIVERSIDADE ESTADUAL DE SANTA CRUZ – UESC SECRETARIA GERAL DE CURSOS – SECREGE SECRETARIA DE PÓS-GRADUAÇÃO – SEPOG

FICHA DE MATRÍCULA DO ALUNO DE PÓS-GRADUAÇÃO

LATO SENSU					
ESPECIALIZAÇÃO EM FORMAÇÃO DE CONSULTORES					
IDENTIFICAÇÃO:					
Nome Completo:					
Sexo F () M ()	Data Nascimento ____/____/____	Local de Nascimento/UF	Nacionalidade	Estado Civil	
RG:	Órgão Emissor:	CPF:	TÍTULO DE ELEITOR		
Endereço Residencial (Rua, nº, bairro, cidade, CEP, estado, país):					
Telefone ()					
Celular ()					
E-mail :					
SITUAÇÃO SÓCIO ECONÔMICA:					
Possui vínculo Empregatício? Sim () Não ()	Empresa/Instituição				
Prof.Educação Superior ()	Prof.Educação Básica ()	Educação Infantil ()	Ensino Fundamental()	Ensino Médio () Ensino Técnico()	Outros
Endereço Comercial (Rua, nº, bairro, cidade, CEP, Estado, país)					
Telefone ()	Fax ()	e-mail:			
Docente da UESC Sim () Não ()	Lotado no Departamento	Quadro Permanente Sim () Não ()	Tempo de Serviço		
FORMAÇÃO ACADÊMICA:					
Curso de Graduação					
Instituição	Ano de Conclusão		País/UF		
Estudos de Pós-Graduação					
Instituição	Ano de Conclusão		País/UF		

Declaração:

Declaro, para os devidos fins ter conhecimento que são condições para admissão no Curso de Pós-Graduação **Lato Sensu – Especialização em Formação de Consultores**:

1. Apresentar todos os documentos exigidos para a matrícula.
2. Ser diplomado em curso de Graduação.
3. A seleção terá validade para a matrícula apenas no semestre realizado.
4. O candidato que não efetivar sua matrícula na data prevista no **Edital-UESC 127/2018**, perderá direito à vaga, que poderá ser preenchida por aquele imediatamente classificado.
5. Esta matrícula será anulada, irrevogavelmente, caso as informações prestadas nesta ficha não possam ser comprovadas.

Campus Prof. Soane Nazaré de Andrade, em _____ de _____ de _____

Assinatura do(a) Aluno(a)



UNIVERSIDADE ESTADUAL DE SANTA CRUZ – UESC

Campus Prof. Soane Nazaré de Andrade – Rodovia Jorge Amado, Km 16

Tel: Reitoria (73) 3680-5311 – Fax: (73) 3689-1126

CEP: 45.662-900 – Ilhéus – Bahia – Brasil

E-mail: reitoria@uesc.br