



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO OESTE DA BAHIA – UFOB  
SUPERINTENDÊNCIA UNIVERSITÁRIA – SU  
COORDENADORIA DE SELEÇÃO E INGRESSO – CSI**

Contato: [selecaoisu@ufob.edu.br](mailto:selecaoisu@ufob.edu.br)

Tel.: 77 3614 3187

---

**DOCUMENTAÇÃO EXIGIDA PARA MATRÍCULA E CADASTRO DE RESERVA – SiSU 2015.1  
Categoria/Grupo/Modalidade – AC  
(Ampla Concorrência)**

**I** - Carteira de Identidade (RG);

**II** - CPF;

**III** - Uma foto 3 x 4 (recente);

**IV** - Certificado de quitação com o Serviço Militar (para os candidatos do sexo masculino, maiores de 18 anos de idade);

**V** - Comprovante de quitação com a Justiça Eleitoral (para os candidatos maiores de 18 anos de idade);

**VI** - Certificado de Conclusão e Histórico Escolar do Ensino Médio; ou, para os graduados em curso superior, diploma e histórico escolar expedidos por instituição de ensino superior devidamente credenciada pelo Ministério da Educação;

**VII** - Declaração que não possui vínculo com outra instituição pública de ensino superior e que não participa do PROUNI em instituição privada, conforme Anexo X do Edital Normativo UFOB SiSU 2015.1.

**Obs. 1:** Os documentos mencionados nos itens I, II, IV, V e VI serão entregues em fotocópias legíveis, autenticadas, no ato da matrícula ou do Cadastro de Reserva, e os mencionados no item VI deverão estar revalidados quando oriundos de país estrangeiro e, devidamente, acompanhados das respectivas traduções juramentadas (Lei n.º 9784/1999). A autenticação pode ser feita por servidor da UFOB, de outra Instituição Pública Federal ou em cartório, à vista dos originais.

**Obs. 2:** Este informativo não substitui a leitura nem a verificação dos documentos exigidos no Edital Normativo UFOB SiSU 2015.1 e nos editais de convocação para matrícula e cadastro de reserva publicados no site [www.su.ufob.edu.br](http://www.su.ufob.edu.br), aba: SiSU 2015.1;

**Anexo X do Edital Normativo UFOB SiSU 2015.1**

**DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE VÍNCULO COM INSTITUIÇÃO PÚBLICA DE ENSINO SUPERIOR**

Eu, \_\_\_\_\_, portador de RG n.º \_\_\_\_\_, órgão expedidor \_\_\_\_\_, CPF n.º \_\_\_\_\_, declaro, para os devidos fins, que não tenho ocupado outra vaga em Instituição Pública de Ensino Superior e não recebo bolsa do Programa Universidade para Todos (PROUNI) em Instituição Privada de Ensino Superior.

Ratifico serem verdadeiras as informações prestadas, estando ciente de que a informação falsa incorrerá a perda do direito a vaga, em conformidade com o disposto na Lei n.º 12.089 de 11/11/2009.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2015.

(Cidade/UF)

\_\_\_\_\_  
Nome Completo (letra de forma)

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Declarante