



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

Contato: selecaosisu@ufob.edu.br

Tel.: 77 3614 3187

DOCUMENTAÇÃO EXIGIDA PARA MATRÍCULA E CADASTRO DE RESERVA – SiSU 2015.1
Categoria/Grupo/Modalidade – L3: Candidatos que, independentemente da renda, tenham cursado integralmente o Ensino Médio em escolas públicas.

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 expedido por instituições da rede pública de ensino.

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. A autenticação pode ser feita por servidor da UFOB, de outra Instituição Pública Federal ou em cartório, à vista dos originais.

Obs. 2: A definição de escola pública pode ser encontrada nos itens 9, 10 e 11 do Edital Normativo UFOB SiSU 2015.1.

Obs. 3: 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, 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