



UNIVERSIDADE FEDERAL DO OESTE DA BAHIA
SUPERINTENDÊNCIA UNIVERSITÁRIA

Relação de estudantes da Pós-graduação *stricto sensu* que tiveram seus vínculos cancelados com a Universidade Federal do Oeste da Bahia- UFOB, por incidirem nos critérios estabelecidos para cancelamento de matrícula dispostos no art. 66, incisos I e II do Regulamento de Ensino Pós-graduação da UFOB, aprovado em 27 de setembro de 2018.

Os estudantes listados abaixo contam com dez dias úteis a partir da publicação desta lista para interpor recurso de reconsideração que será apreciado pelo Colegiado do respectivo Programa de Pós-graduação. Os recursos serão recepcionados nas secretarias dos colegiados por meio do preenchimento do formulário de recurso disponível nesta publicação logo após a listagem nominal dos estudantes. As secretarias de colegiado receberão os formulários de recurso devidamente preenchido e instruído com documento de identificação e procederá com abertura de processo acadêmico com encaminhamento ao colegiado do Programa a qual o estudante era vinculado.

Matrícula	Estudante	Programa
2019100078	Dionísio da Silva Macedo	PROFMAT
2017100462	Elzo Lisboa Costa	PROFMAT
2018100681	Felismarcos Guedes de Oliveira	PROFMAT
2017100435	Jefferson Rodrigues Costa	PROFMAT
2017100355	João Ítalo dos Reis Queiroz	PROFMAT
2018100707	José Homero de Jesus	PROFMAT
2017100408	Paulo Henrique Dias Vieira	PROFMAT
2016100074	João Rodrigues do Nascimento Junior	POSQUIPA
2018100304	Rodrigo Antônio Pereira da Silva	PPGCA

Superintendência Universitária, 25 de setembro de 2019



UNIVERSIDADE FEDERAL DO OESTE DA BAHIA
SUPERINTENDÊNCIA UNIVERSITÁRIA

CANCELAMENTO DE VÍNCULO COM A UFOB

FORMULÁRIO DE RECURSO

Eu, _____, portador do RG n.º _____, órgão expedidor _____, e CPF n.º _____, vinculado (a) ao Programa _____, desejo interpor recurso junto ao Colegiado do referido Programa contra o cancelamento do meu vínculo institucional.

Argumento para Interposição de Recurso: (a argumentação poderá ser anexada ao formulário)

Como fundamentação da minha justificativa, apresento os seguintes documentos: (listar o (s) documento (s) que serão apresentados.

Declaro que todas as informações prestadas neste formulário são verdadeiras, bem como toda a documentação apresentada a esta Universidade Federal do Oeste da Bahia - UFOB, sem prejuízo das sanções penais eventualmente cabíveis.

_____, _____ de _____ de 2019.
(Cidade/UF)

Assinatura do Requerente