



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL

UNIVERSIDADE FEDERAL DA BAHIA

SUPERINTENDÊNCIA DE ADMINISTRAÇÃO ACADÊMICA

COORDENAÇÃO DE ATENDIMENTO E DE REGISTROS ESTUDANTIS

Orientações para preenchimento do Requerimento Escolar

Os(as) candidatos(as) do SISU 2021.2 que foram convocados em vagas reservadas às pessoas com deficiência devem realizar o preenchimento do Requerimento Escolar seguindo as orientações abaixo:

- Realize o download do Requerimento Escolar (disponível em https://supac.ufba.br/sites/supac.ufba.br/files/requerimento_escolar.doc);
- Preencha o Requerimento de forma manuscrita (preferencialmente em caneta preta ou azul) ou digitada (em fonte preta) seguindo as instruções do item 2.4.1 do edital de matrícula;
- Assine o Requerimento Escolar de forma manuscrita, digital ou digitalizada, não podendo ser o nome digitado;
- Salve ou digitalize o Requerimento no formato PDF;
- Digitalize o laudo médico no formato PDF;
- Junte o Requerimento e o laudo médico em um único arquivo com o tamanho máximo de 3000KB. Existem algumas ferramentas gratuitas na internet que auxiliam nesse procedimento.
- Anexe o arquivo no SICON no campo **Arquivo Laudo Médico e Requerimento de Perícia Médica**.

Disponibilizamos um **modelo** ao final desse documento para servir de referência.



REQUERIMENTO ESCOLAR

Número do Processo

2	3	0	6	6	.	Não deve ser preenchido									
---	---	---	---	---	---	-------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nome do Requerente

Seu nome completo

N.º de Matrícula (para aluno da UFBA)

Não deve ser preenchido

Documento de Identificação (para público externo à UFBA)

Nº de um documento oficial. Pode ser CPF, RG, CTPS...

Tipo do documento (especificar)

Especificar o tipo de documento informado no campo anterior. CPF, RG, CTPS...

Endereço

Endereço da sua residência

Bairro

Nome do bairro

Telefone

Seu nº de telefone

e-mail

Seu e-mail de contato

CEP

Nº do CEP da residência

Curso

Nome do curso em que foi convocado(a)

Data

Data de preenchimento

Assinatura

Assine de modo semelhante ao seu documento de identificação

OBJETO DO REQUERIMENTO

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Aproveitamento de Estudos
<input type="checkbox"/> Adoção do Nome Social
<input type="checkbox"/> Desistência definitiva do Curso
<input type="checkbox"/> Dilatação do Prazo Máximo para Conclusão do Curso
<input type="checkbox"/> Dispensa de Tirocínio Docente
<input type="checkbox"/> Matrícula como Portador de Diploma de Nível Superior de caráter especial
<input type="checkbox"/> Matrícula de Ingresso através de Processo Seletivo de Vagas Residuais
<input type="checkbox"/> Permanência no Curso | <input type="checkbox"/> Reconsideração de despacho/Recurso
<input type="checkbox"/> Retificação de Histórico
<input type="checkbox"/> Transferência "ex-officio"
<input type="checkbox"/> Transferência Interna de Caráter Especial
<input type="checkbox"/> Transferência Pós-Graduação
<input type="checkbox"/> Trancamento de Matrícula
<input type="checkbox"/> Total de inscrição em disciplinas
<input type="checkbox"/> Parcial de inscrição em disciplinas
<input type="checkbox"/> Por tempo determinado |
|--|--|

Outros → (especificar) _____

Agendamento de Perícia Médica

ESCLARECIMENTOS

Tipo de Deficiência: (escreva o nome da deficiência de acordo com o laudo médico)

CID: xxx (escreva o código da deficiência de acordo com o laudo médico)

Médico (Nome completo do Médico que emitiu o laudo médico), CRM xxx (número do CRM do médico)

Eu (seu nome completo) autorizo a UFBA a conferir todas as informações lançadas e confirmo serem todas verdadeiras e de boa fé, sabendo que, em caso de informações não condizentes com as confirmadas pela perícia médica, estarei suscetível a indeferimentos e/ou impetrações da Lei.

ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL DA UFBA PELA INSTRUÇÃO DO PROCESSO

Não deve ser preenchido



COMPROVANTE DE PROTOCOLO DE REQUERIMENTO ESCOLAR

Número do Processo

2	3	0	6	6	.	Não deve ser preenchido									
---	---	---	---	---	---	-------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nome do Requerente

N.º de Matrícula (para aluno da UFBA)

Objeto do Requerimento

Data

ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL DA UFBA PELA INSTRUÇÃO DO PROCESSO

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

- Acompanhe o andamento da sua solicitação pelo número do protocolo. Isso pode ser feito em qualquer Unidade Universitária ou Órgão que disponha do Sistema Integrado de Patrimônio, Administração e Contratos (SIPAC) ou em www.sipac.ufba.br. Fique sempre de posse deste canhoto: ele é o seu comprovante.
- O prazo para recurso de decisão de processo é de 10 (dez) dias, contados a partir da data da ciência do resultado.
- Quando a situação do processo estiver como "diligência", procure imediatamente o Órgão no qual ele se encontra. Após o prazo de 90 (noventa) dias nessa situação, o processo será arquivado.