



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA
PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO
DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO ESCOLAR

TRANSFERÊNCIA INTERNA OU RETORNO POR ABANDONO
INCISO I

Nome:		Matrícula:
E-mail:	CPF:	Data Nascimento:
Sexo/Gênero:	Estado Civil:	Tipo Sanguíneo:
Nacionalidade:	Naturalidade:	UF:
Cor/Raça:	Nome da mãe:	
Identidade:	Orgão Expedidor:	UF:
Fone Celular:	Fone Residencial:	Fone Comercial:

CURSO ATUAL:

HABILITAÇÃO, SE HOVER (Bacharelado ou Licenciatura):

REQUER:

- A) TROCA DE TURNO
B) TROCA DE HABILITAÇÃO OU OPÇÃO
C) RETORNO DE ABANDONO (MESMO CURSO)
D) TROCA DE CURSO (INGRESSO PELO VESTIBULAR OU PELO SISU)
E) RETORNO DE ABANDONO (OUTRO CURSO)
F) TROCA DE CURSO (INGRESSO POR TRANSFERÊNCIA EXTERNA, POR RETORNO DE GRADUADO OU POR CONVÊNIO PEC-G)

PARA MATRÍCULA NO CURSO DE: _____.

Data

Assinatura do Candidato

* Declaro que os documentos ANEXOS ao formulário são cópias fiéis dos documentos autênticos, de acordo com os termos e responsabilizações cabíveis do Decreto Federal nº 8.539/2015.

ANEXAR:

- * DOCUMENTOS DE IDENTIFICAÇÃO (RG e CPF);
- * HISTÓRICO ESCOLAR DA UFSC.