SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA
PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO E EDUCAÇÃO BÁSICA
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:**	
N.º de Identidade:	**Orgão Expedidor:**	**UF:**
Telefone 01:	**Telefone 02:**	**Telefone 03:**

CURSO ATUAL:
HABILITAÇÃO, SE HOUVER (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 CONVÊNCIO PEC-G)

PARA:

NOME DO CURSO: _____

CÓDIGO DO CURSO: _____

CATEGORIA: ☐ Classificação Geral ☐ PAA – PPI (Pretos, Pardos e Indígenas)
☐ PAA – PCD (Pessoas com Deficiência) ☐ PAA – PTrans (Pessoa trans)

_____ _____
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.

- Declaro estar ciente que só poderei requerer vaga para um único curso e inciso em um mesmo semestre. Caso existam requerimentos em meu nome para mais de um curso ou em um único curso para incisos diferentes, serei desclassificado do processo seletivo.

ANEXAR:

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