**CENTRO UNIVERISTÁRIO UNIFAMINAS**

 **SECRETARIA DE REGISTRO ACADÊMICO**

**REQUERIMENTO DE TRANSFERÊNCIA EXTERNA**

|  |
| --- |
| 1. **Dados do Candidato**

**Nome:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Nacionalidade:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Naturalidade:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ UF:\_\_\_\_\_\_** **Sexo:\_\_\_\_\_ Data de Nascimento:\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ Idade:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **Estado Civil:** [ ] **Solteiro** [ ] **Casado** [ ] **Outros:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Endereço:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Nº** \_\_\_\_\_\_ **Complemento: \_\_\_\_\_\_\_\_Bairro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cidade:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_UF:\_\_\_\_\_\_**  **CEP.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefone Fixo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefone Celular:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****E-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  1. **Possui Curso Superior?** [ ] **Sim** [ ] **Não**

[ ] **Completo** [ ] **Incompleto Qual?:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** 1. **Forma de ingresso na instituição de origem:** [ ] **Vestibular** [ ] **Obtenção de Novo Título**

[ ]  **Transferência Externa** [ ] **Outra forma de ingresso Qual: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** 1. **Situação acadêmica no curso de origem:** [ ]  **Cursando** [ ]  **Mat. Trancada** [ ]  **Mat. Cancelada**
2. **Opção de Curso Bacharelado:**

[ ]  **Administração** [ ]  **Arquitetura e Urbanismo** [ ]  **Biomedicina** [ ]  **Ciências Contábeis** [ ]  **Direito\*** [ ]  **Educação Física** [ ]  **Enfermagem** [ ]  **Engenharia Civil** [ ]  **Engenharia de Produção** [ ]  **Farmácia** [ ]  **Fisioterapia** [ ]  **Nutrição** [ ]  **Odontologia** [ ]  **Psicologia** [ ]  **Ciências Biológicas** **Licenciatura:**  **( ) Educação Física** **Tecnólogo:** **( ) Gastronomia** 1. **- Opção de Turno \***

[ ]  **Matutino** [ ]  **Noturno** 1. **- Documentos anexados:**

[ ]  **Histórico Escolar ou Certidão de Estudos do Curso Superior de origem (cópia autenticada em cartório).** [ ]  **Planos de Ensino (com o carimbo de ‘confere com o original’ da IES de origem, datados e assinados).** **Assinatura do(a) Requerente:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data:\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_**   |
|  | [ ] **Aprovado** [ ] **Não Classificado Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_**  |
| **\***O **UNIFAMINAS-Muriaé** reserva-se ao direito de não implantar turma que não atinja 80% de matrículas para asvagas disponíveis. |

Av. Cristiano Ferreira Varella, 655 – Bairro Universitário – CEP:36888-233 – Muriaé-MG

 Tel.: (32)3729-7501 / (32)3729-751[6 www.unifaminas.edu.br](http://www.unifaminas.edu.br/)  Versão 2020