**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