



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

RETORNO DE GRADUADO
INCISO III

Nome:		
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 E HABILITAÇÃO (Bacharelado ou Licenciatura) ANTERIOR

NOME DA INSTITUIÇÃO ANTERIOR

CONCLUSÃO DO CURSO ANTERIOR (Ano/Semestre): _____ / ____ .

REQUER RETORNO DE:

- A) GRADUADO DA UFSC OU PERMANÊNCIA PARA NOVA HABILITAÇÃO DO MESMO CURSO OU COMPLEMENTAÇÃO PEDAGÓGICA;
- B) GRADUADO EM OUTRA IES, PARA NOVA HABILITAÇÃO DO MESMO CURSO OU COMPLEMENTAÇÃO PEDAGÓGICA;
- C) GRADUADO DA UFSC OU DE OUTRA IES PARA OUTRO CURSO.

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);
- * DIPLOMA DE CURSO DE GRADUAÇÃO (devidamente registrado) OU CERTIDÃO DE COLAÇÃO DE GRAU;
- * HISTÓRICO ESCOLAR;
- * PROGRAMAS DAS DISCIPLINAS CURSADAS QUE DESEJA VALIDAR (para graduados em outras instituições).