SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA
PRÓ-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:

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 para mais de um curso ou em um único curso para incisos diferentes, meu nome não será incluído no edital de resultados.

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).
* AUTODECLARAÇÃO PAA (Somente para candidatos das categorias da Política de Ações Afirmativas da UFSC).