



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

**TRANSFERÊNCIA EXTERNA FACULTATIVA**  
**INCISO II**

<b>Nome:</b>		
<b>E-mail:</b>	<b>CPF:</b>	<b>Data Nascimento:</b>
<b>Sexo/Gênero:</b>	<b>Estado Civil:</b>	<b>Tipo Sanguíneo:</b>
<b>Nacionalidade:</b>	<b>Naturalidade:</b>	<b>UF:</b>
<b>Cor/Raça:</b>	<b>Nome da Mãe:</b>	
<b>N.º de Identidade:</b>	<b>Orgão Expedidor:</b>	<b>UF:</b>
<b>Telefone 01:</b>	<b>Telefone 02:</b>	<b>Telefone 03:</b>

<b>INSTITUIÇÃO DE ORIGEM</b>	<b>NOME DA INSTITUIÇÃO:</b>		
	<b>CIDADE:</b>	<b>UF:</b>	<b>PAÍS:</b>
	<b>CURSO QUE FREQUENTA:</b>		

**REQUER TRANSFERÊNCIA EXTERNA PARA O CURSO DE:**

\_\_\_\_\_

**CÓDIGO DO CURSO:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**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);
- \* ATESTADO DE MATRÍCULA OU DE SEU TRANCAMENTO DO SEMESTRE EM CURSO (atualizado);
- \* HISTÓRICO ESCOLAR (atualizado);
- \* PROGRAMAS DAS DISCIPLINAS CURSADAS QUE DESEJA VALIDAR;
- \* COMPROVANTE DE RECONHECIMENTO OU AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DO CURSO (essa informação pode estar contida no Histórico Escolar).