**REQUERIMENTO 17 –**

**TRANSFERÊNCIA / PROCESSO SELETIVO**

|  |
| --- |
| **Nome do requerente:** |
| **Nome do Pai:** | **Nome da mãe:** |
| **Nº do CIC/CPF:** | **Nº RG (Identidade):** | **Órgão emissor do RG/Estado:** | **Data de Nascimento:** **/ /** | **Naturalidade:** |
| **Estado:** | **Nacionalidade:** | **Sexo:** | **Estado civil:** |
| **E-mail (Obrigatório):** | **Nº Doc. Militar:** | **Órgão emissor do Doc. Militar:** | **Tipo do Doc. Militar****( ) Alistamento****( ) Dispensa****( ) Serviço militar** |
| **Nº do Título de Eleitor:** | **Zona:** | **Seção:** | **Órgão emissor do Título:** |
|  **(Avenida, Rua, Praça, Comunidade quilombola, Aldeia, etc.):** | **N°:** | **Bairro:** |
| **Cidade:** | **Estado:** | **CEP:** | **Telefone fixo:** | **Telefone celular:** |

**Instituição de Origem**

|  |  |
| --- | --- |
| **Universidade / Faculdade** | **Matrícula nº:** |
| **Curso:** | **Ano e Semestre de Ingresso** |

Vem requerer inscrição no Processo Seletivo para o Ingresso de Alunos Transferidos para o Curso de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_turno \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_para o \_\_\_\_ período letivo do ano \_\_\_\_\_\_\_\_\_, conforme estabelecido no Edital Nº\_\_\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |
| --- |
| **DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS ANEXADOS** |
| * **Documentos Pessoais: Carteira de Identidade, CPF/CIC.**
* **Declaração da Instituição de Origem de que é aluno regularmente matriculado neste período em que solicita transferência ou Comprovante de Matrícula ou Comprovante de Vínculo Acadêmico (carimbado e assinado).**
* **Histórico Escolar atualizado, constando matrícula no atual semestre e número do Decreto/Portaria/Resolução de reconhecimento ou autorização do curso de origem. (carimbado e assinado)**
* **Grade Curricular, Fluxograma ou Declaração indicando todas as disciplinas do 1° semestre de origem. (carimbado e assinado).**
* **Comprovante original de pagamento da taxa de inscrição (não será aceito como comprovante de pagamento o documento de entrega de envelope em caixa de autoatendimento), devendo ser entregue no ato da inscrição.**
 |

NORMATIZAÇÃO: UESB, Resolução CONSEPE 163/2000 e Edital publicado por semestre.
 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_- BA, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

![C:\Users\UESB-USR\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\IE\GZXNVZB0\icon-24188_960_720[1].png]()Assinatura do (a) Requerente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Tipo de Solicitação: Transferência / processo seletivo**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome do requerente** | **Matrícula nº** **| | | | | | | | |** |
| **Assinatura do funcionário** | **Data: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_** | **Protocolo:** |