

ANEXO I - FICHA DE INSCRIÇÃO PARA SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA OU REINTEGRAÇÃO

1. IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO			
Nome:		Nome Social:	
Sexo:	<input type="checkbox"/> Feminino	<input type="checkbox"/> Masculino	
Data de Nascimento: / /	Naturalidade:	UF:	
Documento de Identificação:		CPF:	
Telefone: ()		Celular: ()	
E-mail:			
Endereço:			
Nº	Complemento:	Bairro:	
CEP:	Cidade:	UF:	

2. CURSO TÉCNICO INTEGRADO AO ENSINO MÉDIO PRETENDIDO (para o qual se solicita a transferência)
CURSO:
SÉRIE PRETENDIDA(1ª, 2ª ou 3ª):

SELECIONE A MODALIDADE PRETENDIDA:

- Reintegração
 Transferência Interna
 Transferência Externa

Local e Data: ____/____/____	Assinatura do Candidato ou Procurador (apresentando a Procuração): _____ _____	Assinatura dos pais do Candidato: _____ _____
------------------------------	--	---



**PARECER DO COLEGIADO DE CURSO REFERENTE À SOLICITAÇÃO DE
TRANSFERÊNCIA E REINTEGRAÇÃO**

Curso:
Presidente do Colegiado de Curso (nome):
Membro:
Membro:
Membro:
Membro:
Parecer:

Campus _____ (SC), ____ de _____ de 20__.

Assinatura do Presidente do Colegiado

Resumo do parecer do Colegiado de Curso do *Campus*:

- () Deferido.
() Indeferido.

