

ANEXO I

FICHA DE INSCRIÇÃO PARA SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA OU REINTEGRAÇÃO

1. IDENTIFICAÇÃO DA PESSOA CANDIDATA			
Nome completo:		Nome social:	
Sexo:	() Feminino	() Masculino	
Data de Nascimento: ____/____/____	Naturalidade:	UF:	
Se estrangeiro(a), informar seu país (ou território) de origem:			
Se estrangeiro(a), está no Brasil na condição de: () Imigrante () Refugiado () Apátrida () Outra condição (descrever):			
Número 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 solicita a transferência)
CURSO:
SÉRIE PRETENDIDA (1ª, 2ª ou 3ª):

SELECIONE A MODALIDADE PRETENDIDA:

- () Reintegração
() Transferência Interna
() Transferência Externa

Local: _____	Assinatura da Pessoa Candidata ou Procurador (apresentando a Procuração):	Assinatura dos pais (ou responsáveis legais) da Pessoa Candidata:
Data: ____/____/____		

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.

