



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE PELOTAS
PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO
DEPARTAMENTO DE REGISTROS ACADÊMICOS**

REQUERIMENTO DE TRANSFERÊNCIA VOLUNTÁRIA

Nome: _____

Data de Nascimento: _____ RG: _____ CPF: _____

Endereço: _____

CEP: _____ Cidade: _____ UF: _____

Telefone: _____ Celular: _____ E-mail: _____

Curso de Origem: _____

Universidade de Origem: _____

Curso pretendido: _____

Declaro que:

1) Se a documentação que estou entregando não preencher as normas estabelecidas pela Universidade Federal de Pelotas, publicadas em edital na internet e nos jornais locais, estarei AUTOMATICAMENTE DESCLASSIFICADO para concorrer a(s) vaga(s) existente(s) no curso por mim pretendido.

2) Estou ciente que NÃO HÁ DEVOLUÇÃO DE TAXA DE INSCRIÇÃO em nenhuma hipótese.

3) Conheço os critérios de seleção para o curso ao qual me candidatei.

Nestes termos espera deferimento.

Pelotas, _____ de _____ de 20__.

Assinatura do (a) requerente