UFMG

DRCA - DEPARTAMENTO DE REGISTRO E CONTROLE ACADÊMICO

REQUERIMENTO DE TRANSFERÊNCIA ESPECIAL

ANO	
SEM. LETIVO	

REQUERENTE

NOME:

ENDEREÇO (RUA, AVENIDA, ETC.):	Nº:	APT.:

BAIRRO:	CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:

INSTITUIÇÃO DE ENSINO DE ORIGEM:

CURSO DE ORIGEM:

SITUAÇÃO DO CURSO:

☐ RECONHECIDO OU ☐ AUTORIZADO PELO DECRETO Nº _____DE _____/_____/_____

CURSO PARA O QUAL REQUER TRANSFERÊNCIA (INDICAR O TURNO, SE FOR O CASO): ⇨

SÓ SERÃO ESTUDADOS OS REQUERIMENTOS COM TODA A DOCUMENTAÇÃO EXIGIDA NO INFORMATIVO OFICIAL DO DRCA.

_____/_____/_____ _____
DATA ASSINATURA DO REQUERENTE

RESERVADO À PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO

DECISÃO DA CÂMARA DE GRADUAÇÃO: VER PARECER ANEXO.

COMUNICADO AO COLEGIADO DO CURSO PELO OFÍCIO: PROGRAD Nº _____ DE _____/_____/_____

COMUNICADO AO REQUERENTE PELO OFÍCIO: PROGRAD Nº _____ DE _____/_____/_____

RESERVADO AO DRCA

RESERVADO AO COLEGIADO DO CURSO

➔ *UTILIZAR O VERSO PARA REGISTRAR A ADAPTAÇÃO CURRICULAR, SE DEFERIDO.*

_____/_____/_____ _____
DATA COORDENADOR(A)

RESERVADO À SEÇÃO DE ENSINO

DISPENSAS REGISTRADAS NO SISTEMA EM _____/_____/_____ _____
DATA CHEFE DA SEÇÃO DE ENSINO

RESERVADO AO COLEGIADO DE CURSO

ADAPTAÇÃO CURRICULAR DO(A) ALUNO(A) ____

Nº	ATIVIDADE QUE ORIGINOU A DISPENSA	C.H.	ATIVIDADE DISPENSADA	CÓDIGO	PER.	CL.	C.H.	CR.
				TOTAL				

OBSERVAÇÕES:

CONSIDERANDO O APROVEITAMENTO DOS ESTUDOS, VINCULAR O REQUERENTE À VERSÃO CURRICULAR ________/___________ .

E AO PERCURSO ____.

_______/______/__________ ______________________________________

DATA COORDENADOR(A) DO COLEGIADO

MOD. DRCA-016 2010