



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

REQUERIMENTO DE TRANSFERÊNCIA COMPULSÓRIA

DADOS DE CONTATO DO(A) REQUERENTE:

Nome: _____
Endereço Anterior: _____
CEP: _____ Cidade/Estado: _____
Endereço Atual: _____
CEP: _____ Cidade/Estado: _____
Telefone: _____ Celular: _____
E-mail: _____

DADOS DA REMOÇÃO/TRANSFERÊNCIA *EX OFFICIO* CONFORME LEI Nº 9.536/97.

Servidor(a) Público(a) Federal: () Civil () Militar Sou dependente de servidor: () Não () Sim
Nome do servidor: _____
Instituição de origem: _____
Endereço: _____ Cidade: _____ / _____
Data da remoção: ____/____/_____
Instituição atual: _____
Endereço: _____ Cidade: _____ / _____
Observações: _____

Universidade de Origem: _____
Pública () Privada () Curso: _____
Curso pretendido na UFPEL: _____

ESTE REQUERIMENTO DEVERÁ CONTER, EM ANEXO, A SEGUINTE DOCUMENTAÇÃO:

Documento que comprove a remoção	() sim () não
Comprovante de endereço anterior e atual	() sim () não
Programa das disciplinas cursadas (assinado e carimbado)	() sim () não
Comprovante de dependência (se necessário)	() sim () não
Histórico escolar c/ carga horária e créditos	() sim () não
Reconhecimento do Curso de origem	() sim () não
Dados do concurso vestibular	() sim () não
Situação acadêmica atualizada	() sim () não
Comprovante de pagamento	() sim () não

Pelotas, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do(a) requerente

Parecer: _____