



UNIVERSIDADE FEDERAL DE PELOTAS

Pró-Reitoria de Ensino

Coordenação de Registros Acadêmicos

REQUERIMENTO DE TRANSFERÊNCIA COMPULSÓRIA

REQUERENTE

Nome Completo: _____

Endereço anterior/nº: _____

Cidade: _____

Estado: _____ CEP: _____

Endereço atual/nº: _____

Cidade: _____

Estado: _____ CEP: _____

E-mail: _____ Telefone: _____

DADOS DA UNIVERSIDADE

Universidade de origem: _____

Curso: _____

Curso pretendido na UFPel: _____

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

Órgão de lotação anterior: _____

Cidade: _____ Estado: _____

Data da remoção: ____/____/____

Órgão de lotação atual: _____

Cidade: _____ Estado: _____

Se dependente, informar o nome do servidor: _____

Assinatura

Data: ____/____/____



UNIVERSIDADE FEDERAL DE PELOTAS

Pró-Reitoria de Ensino

Coordenação de Registros Acadêmicos

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS:

- Requerimento preenchido e assinado.
- Documento que comprove a remoção.
- Comprovante de endereço (anterior e atualizado).
- Comprovante de dependência (se requerente for dependente do servidor).
- Histórico escolar de graduação.
- Reconhecimento/autorização do curso.
- Forma de ingresso.
- Atestado de vínculo atualizado.
- Conteúdo programático das disciplinas cursadas.
- Comprovante de pagamento da taxa.

ENVIAR PARA:

- Central de atendimento: <https://atendimento.ufpel.edu.br/>