**ANEXO I**

**REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO PARA REOPÇÃO DE CURSO (TRANSFERÊNCIA INTERNA)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO | | | | | | |
| NOME: | |  | | | | |
| FILIAÇÃO | | PAI: | | | | |
| MÃE: | | | | |
| Nº Doc. de Identidade | | | Org. Expedidor | | | Nº CPF |
|  | | |  | | |  |
| ENDEREÇO COMPLETO E OPÇÕES DE CONTATO | | | | | | |
| Logradouro: | |  | | | | |
| Complemento: | |  | | Bairro: |  | |
| Cidade: | |  | | CEP: |  | |
| Celular: | |  | | Telefone Fixo: |  | |
| E-mail: | |  | | | | |
| CURSO DE ORIGEM | | | | | | |
| Nº Matrícula: | |  | | | | |
| Curso: | |  | | | | |
| Turno | |  | | | | |
| CURSO ESCOLHIDO A SE CANDIDATAR | | | | | | |
| Curso: | |  | | | | |
| Turno: | |  | | | | |
| DOCUMENTOS SOLICITADOS (LISTA DE CHECAGEM) | | | | | | |
|  | [ ✓] Autorizo a efetivação de minha matricula, se selecionado | | | | | |
|  | Anexo I – Requerimento de Inscrição para Reopção de Curso (Transferência Interna); | | | | | |
|  | Comprovante de endereço para atualização cadastral | | | | | |
|  | Histórico emitido pelo Sistema Acadêmico. | | | | | |

Cuiabá MT, \_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ASSINATURA DO CANDIDATO** |  |  |  |
|  | | | | |