**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** |  |  |  |
|  |