



SOLICITAÇÃO DE ADMISSÃO POR TRANSFERÊNCIA OBRIGATÓRIA

IDENTIFICAÇÃO		
Nome completo:		
Endereço:		CEP:
E-mail:	Celular:	Telefone:
País / Estado / Cidade da I.E.S de origem:		
Nome da I.E.S de origem:		
Turno da I.E.S de origem:		
Curso na I.E.S de origem:		
Habilitação na I.E.S de origem:		
SOLICITAÇÃO		
Curso pretendido na UnB:		
Habilitação pretendida na UnB:		
DECLARAÇÃO		
Declaro a veracidade das informações prestadas neste formulário e nas documentações comprobatórias. Declaro, ainda, estar ciente de que é de minha responsabilidade acompanhar o resultado, bem como os prazos estipulados em normativo respectivo.		
_____ Assinatura do(a) requerente		
RECIBO		
*Preenchimento exclusivo da SAA _____/_____/_____		
Recebi de _____ solicitação de Transferência Obrigatória.		
_____ Carimbo / Assinatura do(a) servidor(a)		