Texto

Descrição gerada automaticamente com confiança baixa**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO MINEIRO – CAMPUS PARACATU**

**DEPARTAMENTO DE DESENVOLVIMENTO EDUCACIONAL**

**COORDENAÇÃO DE REGISTROS E CONTROLE ACADÊMICO**

**REQUERIMENTO DE TRANSFERÊNCIA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Estudante:** | | | |
| **R.A.:** | | **Identidade:** | |
| **Endereço:** | | | **Bairro:** |
| **Cidade/UF:** | | | **CEP:** |
| **Telefone:** | **E-mail:** | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Curso:** | |
| **Semestre/Ano:** | **Turma:** |

Eu, estudante deste IFTM – Campus Paracatu, devidamente identificado acima, venho requerer transferência externa, conforme comprovante anexo e/ou motivo.

|  |
| --- |
| **Motivo:** |

Nestes termos, peço deferimento.

Paracatu, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Assinatura do aluno*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Assinatura do responsável (aluno menor de idade)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NADA CONSTA** | | | |
| **SETOR** | **RESPONSÁVEL** | **DATA** | **OBS:** |
| **BIBLIOTECA** |  |  |  |
| **SECRETARIA** |  |  |  |