



UNIVERSIDADE CANDIDO MENDES

UNIVERSIDADE CANDIDO MENDES
CAMPUS - CAMPOS DOS GOYTACAZES
Coordenação de Admissão e Registro

TRANSFERÊNCIA EXTERNA

1- DADOS DO CANDIDATO:

Idade: _____

Nome: _____

Nacionalidade: _____ Naturalidade: _____ Sexo: _____ Data de Nascimento: ____/____/____

Endereço: _____

Complemento: _____ Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____

CEP.: _____ Telefones: _____ E-mail: _____

2- POSSUI CURSO SUPERIOR?

() Sim () Não () Completo () Incompleto Qual?: _____

3- FORMA DE INGRESSO NA INSTITUIÇÃO DE ORIGEM:

() Vestibular () Reingresso () Transferência Externa

() outra forma de ingresso Qual: _____

4- SITUAÇÃO ACADÊMICA NO CURSO DE ORIGEM:

() Cursando () Matrícula Trancada () Matrícula Cancelada () Pendente

5- OPÇÃO DE CURSO:

() Administração () Ciências Contábeis () Direito () Relações Internacionais

() Engenharia Mecânica () Engenharia de Produção () Engenharia Civil

() Tecnologia em Gestão Comercial () Tecnologia em Análise e Desenvolvimento de Sistemas

6- TURNO:

() Manhã () Noite

Documentos que deverão ser anexados:

a- Cópia do documento de identidade;

b- Cópia do CPF;

c- 01 retrato 3x4 recente e de frente;

d- Histórico Escolar do curso superior expedido pela IES de origem, constando prova de reconhecimento do curso;

e- Programa de Disciplinas cursadas;

f- Recibo da Taxa que deverá ser paga na Tesouraria da UCAM. A taxa para análise de aproveitamento de estudo para transferência não será devolvida em caso de desistência posterior ao exame do processo.

Campos dos Goytacazes, _____ de _____ de _____

Assinatura do(a) Requerente: _____