



CEFET/RJ

CENTRO FEDERAL DE EDUCAÇÃO TECNOLÓGICA CELSO SUCKOW DA FONSECA
COORDENADORIA DOS CURSOS DE GRADUAÇÃO

FICHA DE INSCRIÇÃO PARA O PROCESSO DE TRANSFERÊNCIA INTERNA 2019 /1º SEMESTRE

NOME: _____

ENDEREÇO: _____ BAIRRO: _____

CIDADE: _____ ESTADO: _____ CEP: _____

TELEFONE RESIDENCIAL:(____) _____ CELULAR: _____ Email: _____

IDENTIDADE: _____ ORGÃO EMISSOR: _____

UNIDADE DE ORIGEM: _____

CURSO DE ORIGEM: _____

Coeficiente de Rendimento: _____ Total de Créditos Cursados: _____

CURSO PRETENDIDO: _____

UNIDADE: _____

OBSERVAÇÃO: O candidato declara ter tomado conhecimento das Normas de Transferência ,para os Cursos de Graduação presencial, contidas no Edital 13/2018 do CEFET/RJ, e que possui um coeficiente de rendimento geral cursado e o total créditos cursados igual a declaração nesta ficha de inscrição, conforme o histórico escolar em anexo e estando de acordo em submeter- se às normas do Edital.

Rio de Janeiro, ____ de _____ de 2018.

(Assinatura do interessado, se maior de idade, ou do responsável)