



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  
UNIVERSIDADE FEDERAL DO ABC

**PROCESSO TRANSFERÊNCIA OBRIGATÓRIA**  
**FICHA DE INSCRIÇÃO**

**IDENTIFICAÇÃO**

NOME DO CANDIDATO

NASCIMENTO

DOCUMENTO DE IDENTIDADE

ÓRGÃO

UF

**REQUERIMENTO**

O Candidato acima identificado requer inscrição no processo de transferência obrigatória da Universidade Federal do ABC.

CURSO DE ORIGEM

INSTITUIÇÃO DE ORIGEM

MOTIVO DA SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA

**TURNO**

1ª OPÇÃO :

DIURNO

NOTURNO

2ª OPÇÃO:

DIURNO

NOTURNO

DECLARO QUE LI AS REGRAS E ESTOU CIENTE DAS NORMAS DO PROCESSO SELETIVO

Data \_\_\_\_\_

Assinatura do candidato \_\_\_\_\_