**REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO – EDITAL Nº24/2019**

**Protocolo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **PROCESSO SELETIVO PARA TRANSFERÊNCIA INTERNA, EXTERNA E PORTADORES DE DIPLOMA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome:  |  |  | CPF: |
| RG:  | Orgão Expedidor: | Data da expedição:  |
| E-mail:  |  |  | Tel. (\_\_\_) Celular: (\_\_\_\_) |
| Endereço:  |  |  | Nº:  | Bairro:  |
| Cidade: |  |  | UF: | Cep: |

Sexo: ( )M ( )F

Cursos:

|  |
| --- |
| ( ) Engenharia de Computação ( ) Tecnologia em Sistemas para Internet ( ) Tecnologia em Mecatrônica Industrial ( ) Licenciatura em Física ( ) Licenciatura em Matemática  |

**Estando de acordo com o Edital nº 24/2019, venho requerer Inscrição para:**

( ) TRANSFERÊNCIA INTERNA

 IFSP de origem: ........................................................................................................................................

( ) TRANSFERÊNCIA EXTERNA

 Instituição de origem: .................................................................................................................................

 ( ) Pública ( ) Privada

( ) PORTADOR DE DIPLOMA DE GRADUAÇÃO

 Instituição certificadora: ..............................................................................................................................

 ( ) Pública ( ) Privada

Birigui, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

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

Assinatura do aluno ou responsável legal

Parecer do Colegiado do Curso: ( ) DEFERIDO ( ) INDEFERIDO

Motivo:

 ----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE SÃO PAULO - Câmpus Birigui**

**COMPROVANTE DE ENTREGA DA SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA INTERNA/EXTERNA/PORT. DE DIPLOMA DE GRADUAÇÃO**

(Caberá ao (à) aluno(a) ou seu representante legal manter-se em contato com a Coordenadoria de Registros Acadêmicos para informar-se sobre o deferimento ou indeferimento de sua solicitação).

 Data: ........../ ........../ ................... \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Servidor(a) da CRA responsável pelo recebimento