



REQUERIMENTO DE MATRÍCULA TRANSFERÊNCIA EXTERNA

Dados do acadêmico

Nome: _____

Endereço:

Rua/Av.: _____ Nº _____

Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____

Complemento: _____ CEP: _____

E-mail: _____ Telefone: _____

Requer matrícula na UEMS:

Nome do curso: _____

Habilitação: _____

Unidade: _____

Turno: _____

Data: ____ / ____ / ____

Assinatura do requerente (por escrito ou digital)

Anexar:

1. Cópia legível do CPF, caso não conste no RG.
2. Cópia legível da certidão de nascimento/casamento.
3. Cópia legível do RG (frente e verso) ou documento oficial de identificação com foto.
4. Cópia legível do título de eleitor (frente e verso) ou, no caso de e-título print da tela. Obrigatório para os candidatos com, no mínimo, 18 anos e facultativo para o candidato com 16 ou 17 anos.
5. Certidão de quitação eleitoral (expedida no site <https://www.tse.jus.br/>).
6. Cópia do documento militar (frente e verso) para maior de dezoito anos, se do sexo masculino. Obs.: Documento facultativo para candidato indígena. Dispensado para brasileiros amparados pelo Art. 74 da Lei 4.375/64, combinado com o Art. 170.
7. Uma foto 3X4.
8. Candidato estrangeiro deverá apresentar: cópia legível do documento de identidade para estrangeiro, válido à data do registro; uma fotografia 3x4 recente; cópia legível da certidão de registro civil de nascimento ou casamento; cópia legível do documento que comprove a conclusão de escolaridade do ensino médio ou superior no Brasil ou declaração de processo de equivalência de estudos realizados no exterior, concedida pelo órgão competente. Todos os documentos traduzidos para a Língua Portuguesa.

Atenção: Art. 19, § 1º - Os documentos expedidos por instituições estrangeiras devem ser autenticados pelas autoridades consulares competentes e acompanhados de tradução pública juramentada.

Data: ____ / ____ / ____

Assinatura do servidor responsável (por escrito ou digital).

Secretaria Acadêmica

Os dados contidos estão em conformidade com as legislações acadêmicas vigentes.

Data: ____ / ____ / ____

Assinatura do servidor responsável (por escrito ou digital).

DRA - Diretoria de Registro Acadêmico

Deferido Indeferido. O pedido não atende as exigências legais.

Data: ____ / ____ / ____

Assinatura do servidor responsável (por escrito ou digital).