

PROTOCOLO Nº \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

DATA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

**REQUERIMENTO DE TRANSFERÊNCIA PARA OUTRA INSTITUIÇÃO DE ENSINO**

Eu, \_\_\_\_\_, R.G. nº \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_, regularmente matriculado(a) no curso \_\_\_\_\_, sob o número \_\_\_\_\_, solicito a **TRANSFERÊNCIA PARA OUTRA INSTITUIÇÃO DE ENSINO** pelos motivos de:

\_\_\_\_\_.

Declaro estar ciente que a Guia de Transferência só será expedida com a apresentação da documentação exigida abaixo:

- 1. Declaração da Biblioteca e da Secretaria Acadêmica do Campus que não possui pendências em nenhum dos dois setores e checklist de transferência preenchido;**
- 2. Declaração de existência de vaga da Instituição de Ensino para a qual estou me transferindo.**

Estou ciente que uma vez aceita a TRANSFERÊNCIA EXTERNA, meu vínculo com o IFPR será cancelado. Assim sendo, solicito deferimento.

Capanema, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Requerente

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Responsável  
(quando o requerente for menor de idade)

**PARA CIÊNCIA DA COORDENAÇÃO DE CURSO**

COORDENAÇÃO DO CURSO: \_\_\_\_\_

NOME DO COORDENADOR: \_\_\_\_\_

Capanema, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_;

\_\_\_\_\_  
Assinatura e Carimbo

Após tomar ciência, o Coordenador deverá encaminhar para a Secretaria Acadêmica para as devidas providências.

**SECRETARIA ACADÊMICA:**

Capanema, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_;

\_\_\_\_\_  
Assinatura e Carimbo

PROTOCOLO Nº \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

DATA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**CHECKLIST TRANSFERÊNCIA PARA OUTRA INSTITUIÇÃO DE ENSINO**

**Estudante:** \_\_\_\_\_

**Curso:** \_\_\_\_\_

**Matrícula:** \_\_\_\_\_

Seção Pedagógica – Entrevista de Desligamento

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Realizada por: \_\_\_\_\_

Seção Pedagógica – Livros Didáticos (somente ensino médio integrado)

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Conferido por: \_\_\_\_\_

Biblioteca – Empréstimo de materiais

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Conferido por: \_\_\_\_\_

Secretaria Acadêmica – declaração de matrícula (somente ensino médio integrado)

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Conferido por: \_\_\_\_\_