

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

**SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA**

**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA**

**DE MINAS GERAIS *CAMPUS* AVANÇADO PIUMHI**

Rua Severo Veloso, nº 1880 - Bairro Bela Vista - CEP 37925-000 -

Piumhi - MG TEL: (37) 3371-3353 e-mail: secretaria.piumhi@ifmg.edu.br

**EDITAL Nº 12 DE 16 DE JULHO DE 2019**

**ANEXO II**

**REQUERIMENTO DE TRANSFERÊNCIA EXTERNA/OBTENÇÃO DE NOVO TÍTULO**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome:  | ( ) Transferência Externa ( ) Obtenção de Novo Título |
| Registre aqui o valor do Coeficiente de Rendimento:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Data de Nascimento: / / | Naturalidade: |
| Filiação:  |
| Pai: | Mãe: |
| Curso de origem: | Curso pretendido: Bacharelado em Engenharia Civil |
| Endereço: |
| No.: | Complemento: | Bairro |
| Cidade: | UF: | CEP: |
| E-mail: |
| Telefone Fixo: | Telefone Comercial | Celular: |

Obs: Verificar a documentação exigida no item 3 do Edital. Ao assinar o presente requerimento, admito que li e concordo com o Edital nº 12/2019.

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

Assinatura da(o) requerente - em : \_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Parecer: ( ) Deferido ( ) Indeferido

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

Assinatura do Coordenador do Curso Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_

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

Assinatura da Diretora de Ensino Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_

Obs:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_