



EACH

Escola de Artes, Ciências e Humanidades
da Universidade de São Paulo

REQUERIMENTO DE TRANSFERÊNCIA INTERNA

À Comissão de Graduação da EACH,

_____,
nº USP _____, e-mail: _____,
tel.: _____, aluno (a) regularmente matriculado (a) no Curso
de _____ período _____,
da(o) Unidade/Instituto _____
desta Universidade, requer transferência para o Curso de
_____ período _____, da
EACH.

JUSTIFICATIVA:

Ciente de que deve tomar conhecimento, por escrito, do despacho final deste requerimento.

A matrícula está condicionada à aprovação no processo seletivo, conforme previsto no Edital.

Nestes Termos,
Pede Deferimento

São Paulo, _____

Assinatura

Para uso do Serviço de Graduação:
Solicitação cadastrada em: ____/____/____ por: _____

RESULTADO	
DEFERIDO <input type="checkbox"/>	INDEFERIDO <input type="checkbox"/>

Protocolo: Solicitação de Transferência Interna

Nome: _____

Data da Solicitação: ____/____/____

Recebido por: _____