



FACULDADE DINÂMICA DO VALE DO PIRANGA  
SECRETARIA ACADÊMICA

FICHA DE TRANSFERÊNCIA EXTERNA

**1 - Dados do Candidato:**

Nome: \_\_\_\_\_.

Data de nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, Naturalidade \_\_\_\_\_.

Sexo: Masc. ( ) Fem.( ), Estado Civil: \_\_\_\_\_.

Endereço: \_\_\_\_\_, nº. \_\_\_\_\_.

Bairro: \_\_\_\_\_, Cidade: \_\_\_\_\_.

UF: \_\_\_\_\_, CEP: \_\_\_\_\_.

E-mail: \_\_\_\_\_.

Telefones: \_\_\_\_\_.

**2 – Possui curso Superior?**

( ) Sim ( ) Não ( ) Completo ( ) Incompleto Qual?: \_\_\_\_\_.

**3 – Forma de ingresso na Instituição de Origem:**

( ) Vestibular ( ) Porte de diploma ( ) Transferência Externa

( ) Outra forma de ingresso Qual?: \_\_\_\_\_.

**4 – Situação acadêmica na Instituição de Origem:**

( ) Cursando ( ) Mat. Trancada ( ) Mat. Cancelada ( ) Mat. Pendente ( ) Outro: \_\_\_\_\_.

**5 – Opção de Curso:**

**Bacharelado:**

( ) Administração ( ) Enfermagem

( ) Ciências Contábeis ( ) Farmácia

( ) Direito ( ) Fisioterapia

Assinatura do Requerente: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

**Considerações da Coordenação de Curso:**

( ) Aprovado ( ) Não Classificado

Justificativa: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Assinatura da Coordenação de Curso: \_\_\_\_\_.

Ponte Nova, \_\_\_\_\_.