



**UNIVERSIDADE DO OESTE DE SANTA CATARINA – CAMPUS DE SÃO MIGUEL DO OESTE**  
**REQUERIMENTO DE SOLICITAÇÃO DE VAGA CONFORME EDITAL Nº 027/VR/DG-SMO/2017**  
*Conforme Regimento da Unoesc*

**SOLICITAÇÃO DE VAGA PARA O CURSO DE:** \_\_\_\_\_

Campus / Unidade: \_\_\_\_\_ Turno: ( ) Matutino ( ) Noturno ( ) Integral

**NOME DO SOLICITANTE:** \_\_\_\_\_ Cód.: \_\_\_\_\_

Endereço: Rua \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_

Fone (1): \_\_\_\_\_ Fone (2): \_\_\_\_\_ Município: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

**CATEGORIA:**

( ) **retorno de trancamento** (assinalar quando for **apenas retorno** para seu curso de origem).

**Transferência interna:**

( ) **transferência inter turno**

( ) **transferência inter curso:** do curso de: \_\_\_\_\_ turno: \_\_\_\_\_

Situação no curso: ( ) matriculado ( ) trancamento ( ) desistente

( ) **unidade - campus - sede (SMO-MH-PZO-SJC):** do curso de: \_\_\_\_\_ turno: \_\_\_\_\_

Campus: \_\_\_\_\_ Situação no curso: ( ) matriculado ( ) trancamento ( ) desistente

( ) **transferência inter campi:** Curso de origem: \_\_\_\_\_ Campus: ( ) Joaçaba ( ) Videira ( ) Xanxerê ( ) Chapecó

( ) **transferência externa:**

Curso de origem: \_\_\_\_\_ Instituição de Ensino: \_\_\_\_\_ Município \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_

( ) **certidão de estudos**

( ) **portador(a) de diploma de graduação**

( ) **aluno(a) especial** (Especificar o(s) componente(s) desejado(s) na tabela abaixo)

( ) **portador(a) de certificado do ensino médio**

( ) **componente curricular isolado** (Especificar o(s) componente(s) desejado(s) na tabela abaixo)

( ) .....

Nestes termos, espera deferimento,

São Miguel do Oeste, em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Assinatura do requerente

CURSO/MATRIZ	COMPONENTE CURRICULAR	CÓDIGO	TURMA	CRÉDITOS

**PARECER DA COORDENAÇÃO:**

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) coordenador(a)

*Via da Secretaria*

**Comprovante de Solicitação de Vaga EDITAL Nº 027/VR/DG-SMO/2017**

**NOME DO SOLICITANTE:** \_\_\_\_\_ Código: \_\_\_\_\_

Solicitação de vaga para o curso de: \_\_\_\_\_ Turno: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

- |                                       |                                                |                               |
|---------------------------------------|------------------------------------------------|-------------------------------|
| ( ) retorno de trancamento            | ( ) transferência inter turno                  | ( ) transferência inter curso |
| ( ) transferência unidade campus sede | ( ) transferência intercampi                   | ( ) transferência externa     |
| ( ) certidão de estudos               | ( ) portador(a) de diploma graduação           |                               |
| ( ) aluno(a) especial                 | ( ) portador(a) de certificado do ensino médio |                               |
| ( ) componente curricular isolado     |                                                |                               |

**Carimbo da Secretaria**

Assinatura Responsável

*Via do Acadêmico*