

1. IDENTIFICAÇÃO DO(A) SOLICITANTE

Nome completo: _____ CPF: _____

E-mail: _____ Telefone: _____

Endereço residencial atual: _____

Cidade/UF atual: _____

O(A) solicitante é: ☐ Servidor(a) público(a) federal civil ou militar transferido(a) de ofício

☐ Dependente legal e econômico de servidor(a) público(a) federal civil ou militar transferido(a) de ofício.

2. DADOS DO CURSO PRETENDIDO NA UNIPAMPA

Curso: _____ Campus: _____

Modalidade: ☐ Presencial

☐ Educação a Distância (*quando aplicável, condicionado à possibilidade de integralização do curso, conforme art. 70, § 3º*)

3. DADOS DE ORIGEM DO SOLICITANTE

Instituição de Ensino Superior (IES) de origem: _____

Natureza da IES: ☐ Pública

☐ Privada

Curso de origem: _____ Campus/Polo: _____

Cidade/UF do campus/polo de realização do curso: _____

Situação acadêmica atual: ☐ Matrícula regular

☐ Trancamento válido

Endereço residencial anterior do estudante: _____

Cidade/UF residencial anterior: _____

4. DADOS PROFISSIONAIS DO(A) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A)

Nome completo do(a) servidor(a) público(a): _____

Vínculo: ☐ Servidor(a) público(a) federal civil ☐ Militar

Órgão/Instituição de origem: _____

Órgão/Instituição atual: _____

Endereço da instituição atual: _____

Cidade/UF: _____ Data do deslocamento: ____/____/____

DOCUMENTAÇÃO OBRIGATÓRIA PARA ABERTURA DO PROCESSO

1. Publicação em Diário ou Boletim Oficial, do ato que comprove a transferência de ofício do servidor público federal civil ou militar por necessidade de serviço (de ofício);
2. Comprovante de endereço anterior;
3. Comprovante de endereço atualizado;
4. Documento de identidade com CPF;
5. Comprovação de dependência **e coabitação** (se o acadêmico solicitante for dependente de servidor transferido);
6. Comprovação de deslocamento dos genitores ou responsáveis (se dependente);
7. Comprovação atualizada de situação acadêmica regular na IES de origem;
8. Histórico escolar completo em que conste o semestre da transferência de ofício do servidor público;
9. Declaração com os dados de reconhecimento do curso de origem (caso não conste no histórico), e
10. Declaração com os dados do processo seletivo na IES de origem (caso não conste no histórico).

DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA E RESPONSABILIDADE

Declaro que:

- li e estou ciente das disposições dos **Arts. 69 a 72 da [Resolução CONSUNI/UNIPAMPA nº 260/2019](#)**, e suas alterações;
- a documentação apresentada é autêntica e corresponde à situação informada;
- estou ciente de que a **manutenção do vínculo com a UNIPAMPA** está condicionada à comprovação semestral da situação excepcional que motivou a transferência, nos termos da normativa vigente.

Local e data: _____

Assinatura do(a) solicitante: _____

ORIENTAÇÕES:

O requerimento devidamente **preenchido e assinado** deverá ser encaminhado, juntamente com a **documentação obrigatória**, em arquivo digital (*.PDF), para o Núcleo de Documentação, Emissão, Registro e Revalidação de Diplomas – NUDERD, através do e-mail nuderd@unipampa.edu.br. O processo somente será registrado após o recebimento da documentação completa.