ANEXO IV – CRITÉRIOS DE AVALIAÇÃO
INSCRIÇÕES HOMOLOGADAS E INDEFERIDAS

PROCESSO SELETIVO DE TRANSFERÊNCIA EXTERNA - CURSO DE MEDICINA
EDITAL n. 029/2023 – RETIFICAÇÃO 02

Nome do Candidato: _____

Período de Origem:_____ Período Pleiteado:_____ Instituição de Origem: _____

Campus: ( ) Formosa ( ) Goianésia ( ) Luziânia

Etapa 1: ANÁLISE DOCUMENTAL			
Item	**Critério**	**Atendido**	**Não atendido**
01	Carteira de Identidade		
02	CPF (se não constar no Documento de Identificação)		
03	Período de Inscrição: posterior ao(s) semestre(s) já cursado(s)		
04	Pagamento da taxa de inscrição no período descrito no Edital		
05	Estudante ingressante de curso de Medicina, de IES nacional devidamente autorizada e/ou reconhecida pelo MEC/Brasil ou órgão delegado por Lei		
06	Comprovação de ingresso via Vestibular ou Nota do ENEM		
07	Estudante cursou e foi aprovado em todas as disciplinas dos períodos anteriores ao período pleiteado e não tem disciplina cursada no período pleiteiado ou períodos posteriores		
08	Declaração atualizada: Vínculo com a IES-Instituição de Ensino Superior de origem constando situação de matrícula (matrícula ativa ou trancada)		
09	Declaração atualizada: Situação da IES		
10	Declaração atualizada: Aluno(a) não está respondendo a processo disciplinar na Instituição de Ensino Superior de origem		
11	Histórico escolar original atualizado da Instituição de Ensino Superior de origem, contendo: ( ) dados pessoais do candidato(a); ( ) endereço e telefone da Instituição de origem; ( ) data de realização do processo seletivo admissional (mês e ano); ( ) situação acadêmica informando disciplinas ou equivalente, ( ) com indicação dos períodos em que foram cursadas e respectivas cargas horárias; ( ) situação final de cada disciplina (aprovação, reprovação, dispensa); ( ) aproveitamento de estudos; ( ) trancamento de matrícula, abandono do curso, etc; com a descrição das legendas, se for o caso.		
12	Programa/Conteúdo programático das disciplinas cursadas		
13	Termo de responsabilidade (Anexo I)		
14	Matriz Curricular do Curso		

Observações:

Etapa 2: ANÁLISE CURRICULAR			
Item	**Critério**	**Atendido**	**Não atendido**
01	Adequação do período pleiteado, de acordo com as vagas descritas, de conformidade com as disciplinas cursadas e aprovadas no curso de origem.		
02	Adequação dos conteúdos programáticos e ementas		

Observações:

Posto isto, a presente inscrição foi:

( ) Deferida e homologada
( ) Indeferida e não homologada

_____/_____ /_____.

_____
Assinatura dos Avaliadores

_____
Assinatura dos Avaliadores

_____
Assinatura dos Avaliadores