



ANEXO I

PROCESSO SELETIVO DE TRANSFERÊNCIA INTERNA 2021/1- Edital n.02

CONFIRMAÇÃO TRANSFERÊNCIA INTERNA

Eu, _____, acadêmico(a) do curso de Medicina – Câmpus _____, declaro ter lido e estar de acordo com as normas do Edital de Processo Seletivo de Transferência Interna de Medicina 2021/1, e confirmo o INTERESSE na Transferência para o _____ período do curso de Medicina – Câmpus _____, sem possibilidade de cancelamento da mesma no primeiro semestre de 2021.

Assinatura do acadêmico(a)