**ANEXO I**

**PROCESSO SELETIVO DE TRANSFERÊNCIA INTERNA 2021/2**

**Edital n. 22/2021**

**Confirmação de Transferência Interna**

Eu, Digite aqui. acadêmico (a) do curso de Medicina da UniRV-Câmpus,Digite aqui.. DECLARO ter lido e estar de acordo com as normas do Edital n. 22/2021, do Processo Seletivo de Transferência Interna de Medicina 2022/1, e confirmo o INTERESSE na Transferência para o Digite aqui. período do curso de Medicina-Câmpus Digite aqui. sem possibilidade de cancelamento da mesma no PRIMEIRO semestre de 2022. DECLARO ainda que a efetivação da transferência está condicionada à quitação do semestre letivo, na data-limite de 10/01/22, conforme calendário acadêmico.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) Acadêmico(a)