

Eu, _____,

regularmente matriculado no Curso de: _____ Unidade: _____,

requer sua transferência para o Curso de Bacharelado em _____,

turno _____ dessa Faculdade, **para ingresso no 1º semestre de 2026**, pelo(s) seguinte(s)

motivos(s):

[illegible]

São Paulo, _____ de _____ de 2025

Assinatura

E-mail: _____@usp.br / Telefone () _____

SERVIÇO DE GRADUAÇÃO

Av. Prof. Lineu Prestes, 338 - Térreo | Edifício de História e Geografia | Cidade Universitária | São Paulo-SP | CEP 05508-010
Tel: (11) 3091.0464 / 0465 / 3736 - www.graduacao.ffch.usp.br