

Exma. Sra.  
Profa. Dra. MARIA CRISTINA FERREIRA DE OLIVEIRA  
Diretora do ICMC – USP  
São Carlos – SP

Eu, \_\_\_\_\_, portador do RG \_\_\_\_\_ e número USP \_\_\_\_\_, ingressante no ano de \_\_\_\_\_ cursando atualmente o curso de \_\_\_\_\_ na Unidade da USP \_\_\_\_\_, venho requerer a Vossa Excelência minha inscrição para participar do Processo de Transferência Interna desta Unidade, a fim de concorrer a uma das vagas disponíveis para o curso de:

- ( ) Bacharelado em Ciências de Computação (integral) - 17 vagas
- ( ) Bacharelado em Sistemas de Informação (noturno) - 04 vagas
- ( ) Bacharelado e Licenciatura em Matemática – núcleo geral (integral) - 07 vagas
- ( ) Bacharelado em Matemática (integral) - 04 vagas
- ( ) Licenciatura em Matemática (integral) - 01 vaga
- ( ) Bacharelado em Matemática Aplicada e Computação Científica (diurno) - 14 vagas
- ( ) Bacharelado em Estatística (noturno) - 08 vagas

Estou ciente de que ao requerer inscrição para transferência para o curso assinalado acima, tomei conhecimento das “Normas a serem observadas para ocupação das vagas internas no ICMC-USP”.

São Carlos, \_\_\_\_\_ de janeiro de 2019.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

Endereço: \_\_\_\_\_

Nº/complemento \_\_\_\_\_ Bairro \_\_\_\_\_

Cidade \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ Telefone(s): ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

---

**Protocolo de Inscrição no Processo de Transferência Interna**

Nome: \_\_\_\_\_

Data de Solicitação: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Recebido por: \_\_\_\_\_