



FACENE

PROCESSO SELETIVO PARA ADMISSÃO DE TRANSFERIDOS E GRADUADOS – 2018.2

PERÍODO E TAXA DE INSCRIÇÃO

Até 27 de julho de 2018.

TAXA DE R\$ 30,00 (TRINTA REAIS)

TRANSFERIDOS

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA

- Histórico Escolar – frente e verso, atualizado, carimbado e assinado com Coeficiente de Rendimento Escolar (CRE) do curso de origem;
- Declaração conforme modelo no Manual;
- Fotocópias autenticadas (ou acompanhadas do original) do RG e CPF;
- Fotocópia de comprovante de residência;
- 1 foto 3X4 recente;
- Certidão de Nascimento ou Casamento.

Obs.: caso o candidato venha de instituição estrangeira, é necessária, também, fotocópia autenticada de toda a documentação original, com visto da autoridade consular brasileira no país onde foi expedida, e original da tradução feita por tradutor juramentado.

CURSOS DOS QUAIS SE ACEITARÃO TRANSFERIDOS

Ciências Biológicas, Biomedicina, Educação Física, Enfermagem, Farmácia, Fisioterapia, Fonoaudiologia, Medicina, Medicina Veterinária, Nutrição, Odontologia, Tecnologia em Radiologia, Psicologia, Serviço Social e Terapia Ocupacional.

GRADUADOS

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA

- Fotocópias autenticadas do diploma registrado e do histórico escolar (frente e verso) atualizado, carimbado e assinado, com CRE;
- Declaração conforme modelo abaixo;
- Fotocópias autenticadas (ou acompanhadas dos originais) do RG e CPF;
- Fotocópia do comprovante de residência;
- 1 foto 3X4 recente.
- Certidão de Nascimento ou Casamento.

CURSOS DOS QUAIS SE ACEITARÃO GRADUADOS: Graduados em qualquer curso.

MODELO DE DECLARAÇÃO (CABEÇALHO DA INSTITUIÇÃO DE ORIGEM)

DECLARAÇÃO

Declaro, para fins de prova no Processo Seletivo para Transferência **Escolar Voluntária-2018.2** da Faculdade de Enfermagem Nova Esperança, que _____, é aluna(o) regularmente vinculada(o) ao Curso de _____, desta Instituição de Ensino Superior, no qual ingressou no ano e semestre letivos de _____, pelo processo seletivo de _____, obtendo nas disciplinas específicas notas __, __, __, tendo cursado, até esta data, excluídas as dispensas de disciplinas por aproveitamento, o total de _____ horas-aula, em disciplinas do Curso, em _____ períodos letivos, sendo nesta IES, para integralização do Curso, os tempos mínimo e máximo de ___ e ___ meses, respectivamente. Declaro, ainda, que: a) seu **Coefficiente de Rendimento Escolar - CRE** é de ____; b) referida(o) aluna(o) não responde a processo administrativo ou disciplinar e sempre teve boa conduta durante o período em que esteve vinculada (o) a esta Instituição; e c) o Curso foi Autorizado/Reconhecido pela Portaria Ministerial nº _____, de ___ de ___ de _____, publicada no DOU de ___ de ___ de _____.