**UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE**

**Pró-Reitoria de Graduação**

**Programa de Mobilidade Nacional Andifes**

**REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO**

(a ser preenchido pelo aluno)

1. **REQUERIMENTO**

O aluno abaixo identificado vem requerer participação no Programa de Mobilidade Nacional Santander/ Andifes na Instituição Federal de Ensino (IFES Receptora):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **DADOS PESSOAIS**

|  |
| --- |
| NOME: |
| ENDEREÇO: |
| E-MAIL: |
| TELEFONE FIXO: ( ) /CELULAR ( ) |
| CURSO: Nº DE MATRÍCULA: PÓLO/CAMPUS: |
| RG: CPF: |

1. **PERÍODO DE PERMANÊNCIA NA IFES RECEPTORA**

|  |  |
| --- | --- |
| NÚMERO DE PERÍODOS | ESPECIFICAÇÃO DOS PERÍODOS |
|  **1 2** | **\_\_de 20\_\_\_, \_\_de 20\_\_\_** |

1. **DICIPLINAS QUE CURSARÁ NA IFES RECEPTORA/EQUIVALÊNCIA UFF (RESERVADA À COORDENAÇÃO DE CURSO)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| CÓDIGO DA DISCIPLINA NA IFES RECEPTORA | NOME DA DISCIPLINA NA IFES RECEPTORA | CÓDIGO DISCIPLINA EQUIVALENTE NA UFF | NOME DA DISCIPLINA EQUIVALENTE NA UFF |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **JUSTIFICATIVA PARA A MOBILIDADE ACADÊMICA**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| FAVOR ANEXAR TODOS OS DOCUMENTOS NECESSÁRIOS |

|  |  |
| --- | --- |
| DATA: | ASSINATURA DO ALUNO: |

1. **APROVAÇÃO DA COORDENAÇÃO DE CURSO**

|  |  |
| --- | --- |
| **DATA:** | **ASSINATURA E CARIMBO DO COORDENADOR DE CURSO** |
|  |  |