**REQUERIMENTO PARA INGRESSO NO PROGRAMA DE MOBILIDADE ACADÊMICA NACIONAL**

1.Dados Pessoais:

|  |
| --- |
| Nome completo: |
| Nacionalidade: |
| Matrícula: | Curso: |
| Endereço: | Bairro: |
| CEP: | Cidade: | Estado: |
| CPF: | RG/RNE: |
| E-mail: |

|  |
| --- |
| O aluno acima identificado vem requerer participação no Programa de Mobilidade Estudantil na Instituição Federal de Ensino Superior: Curso:Estado (UF): |

2. Plano de estudos (**Anexar o programa das disciplinas)**

|  |  |
| --- | --- |
| Disciplinas a serem cursadas na IFES de destino | Equivalência na UNILAB (Reservado ao Coordenador do Curso) |
|
| Código da disciplina | Nome da Disciplina | Ano/Semestre | Código da disciplina | Nome da Disciplina |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Assinatura do aluno: |  Data: |

3. Decisão do Colegiado:

|  |
| --- |
| □ Deferido ( ) Autorizado por um semestre □ Indeferido ( ) Autorizado por dois semestres |

|  |  |
| --- | --- |
| Assinatura e Carimbo do Coordenador do Curso |   Data: |