**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: |