UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO

PROGRAMA DE MOBILIDADE ACADÊMICA NACIONAL - ANDIFES
REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO
(*a ser preenchido pelo (a) aluno (a)*)

I. REQUERIMENTO

O (a) aluno (a) abaixo identificado vem requerer participação no Programa de Mobilidade Acadêmica Nacional ANDIFES na Instituição Federal de Ensino (IFES Receptora):_____

II. DADOS PESSOAIS

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

III. PERÍODO DE PERMANÊNCIA NA IFES RECEPTORA

NÚMERO DE PERÍODOS	*ESPECIFICAÇÃO DOS PERÍODOS*
☐ ***1*** ☐ ***2***	***__de 20___, __de 20___***

IV. 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*

V. JUSTIFICATIVA PARA A MOBILIDADE ACADÊMICA

FAVOR ANEXAR TODOS OS DOCUMENTOS NECESSÁRIOS

DATA:	*ASSINATURA DO ALUNO:*

VI. APROVAÇÃO DA COORDENAÇÃO DE CURSO

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