

**REQUERIMENTO DE MOBILIDADE ACADÊMICA
INTERINSTITUCIONAL - DISCENTES DA UNIPAMPA**

Nome:

RG: CPF:

Endereço residencial:

Cidade/UF:

E-mail: Telefone:

Instituição Federal de Ensino Superior (IFES) de Origem:

Curso de Origem:

Curso pretendido na UNIPAMPA:

PLANO DE ESTUDOS PARA MOBILIDADE ACADÊMICA

UNIPAMPA (IFES DE ORIGEM)			IFES de origem		Parecer da Coordenação (ORIGEM)
Semestre/ ano	Código/Nome da disciplina	Créditos/ Carga horária	Código/Nome da disciplina	Créditos /Carga horária	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> Favorável <input type="radio"/> Desfavorável
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> Favorável <input type="radio"/> Desfavorável
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> Favorável <input type="radio"/> Desfavorável
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> Favorável <input type="radio"/> Desfavorável
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> Favorável <input type="radio"/> Desfavorável
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> Favorável <input type="radio"/> Desfavorável
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> Favorável <input type="radio"/> Desfavorável

ANEXOS:

- Carta de apresentação emitida pela IFES de origem;
- Histórico escolar atualizado;
- Sequência aconselhada ou fluxograma do curso de origem,
- Atestado de matrícula; e
- Cópias do RG e CPF do discente.

**REQUERIMENTO DE MOBILIDADE ACADÊMICA
INTERINSTITUCIONAL - DISCENTES DA UNIPAMPA**

Declaro estar ciente das regras estabelecidas pelo Convênio ANDIFES de Mobilidade Acadêmica, pela Instituição receptora e pela UNIPAMPA.

Discente requerente (Assinatura)
Em ____/____/____.

Coordenação de Curso – ORIGEM
(Assinatura e carimbo)
Em ____/____/____.

Para uso da Secretaria Acadêmica:

Pedido recebido em ____/____/____, por _____

Em caso de deferimento, pedido registrado em ____/____/____, por _____

Para uso da Coordenação do Curso:

- () Pedido deferido
() Pedido Indeferido.

Justificativa para o indeferimento:

Pedido analisado em ____/____/____

Nome legível do(a) Coordenador(a)

Assinatura / Carimbo (caso possua)