

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

Nome:  Matrícula:

E-mail:  Telefone:

Curso de origem:  CH  CP  DIR  GEO  JOR  
 OPP  RP  SS  PÓS:

Instituição (IFES) de Interesse:  Campus:

Curso:

Sector responsável pela Mobilidade Acadêmica:

Endereço de envio do pedido de mobilidade:

**PLANO DE ESTUDOS PARA MOBILIDADE ACADÊMICA**

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

**ANEXOS:**

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

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

\_\_\_\_\_  
Discente requerente (Assinatura)  
Em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

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