



UNIVERSIDADE FEDERAL DE CAMPINA GRANDE
PRÓ-REITORIA DE ENSINO
COORDENAÇÃO DE PROGRAMAS E ESTÁGIOS
PROGRAMA DE MOBILIDADE ACADÊMICA (PMA)

REQUERIMENTO

(a ser preenchido pelo(a) discente)

I. DADOS PESSOAIS

Nome:

Endereço:

E-mail:

Telefone fixo Telefone celular:

RG/Expedidor: CPF:

II. REQUERIMENTO

Senhor(a) Pró-Reitor(a) de Ensino¹

Eu, acima identificado(a), venho requerer, nos termos do Convênio que entre si celebram as Instituições Federais de Ensino Superior visando ao programa de Mobilidade Acadêmica e da Resolução Nº 03/2016, seu ingresso como beneficiário(a) do programa de mobilidade acadêmica, conforme Plano de Trabalho a ser realizado na Instituição

no(s) período(s) letivo(s)

no Curso

Centro

Nestes termos, peço deferimento.

Campina Grande,

Assinatura do(a) requerente

¹ ANEXAR A ESTE REQUERIMENTO

- Plano de trabalho com disciplinas a serem cursadas na IES anfitriã e sua equivalência na UFPA;
- Ementário das disciplinas a serem cursadas na IES anfitriã (com timbre e carimbo da Instituição);
- Histórico acadêmico atualizado (integralização das disciplinas do 1º ano do Curso e, no máximo, uma reprovação por período letivo);
- Cópia dos documentos pessoais (RG, CPF).