



**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 Ensino<sup>1</sup>**

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

<sup>1</sup> 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).