



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

REQUERIMENTO PARA INCLUSÃO NO PMA-UFCG
(a ser preenchido pelo(a) discente)

Senhor(a) Pró-Reitor(a) de Ensino¹

Eu, abaixo identificado(a), venho requerer participação no Programa de Mobilidade Acadêmica ANDIFES-UFCG, para o Curso/Centro

I. DADOS PESSOAIS

Nome:

Endereço:

E-mail:

Telefone fixo: Telefone celular:

RG/Expedidor: CPF:

II. DADOS DO CURSO DE ORIGEM

Nome do Curso: N° de Matrícula:

Universidade de origem:

III. PERÍODO DE PERMANÊNCIA PRETENDIDO NA UFCG

Ano Semestre primeiro segundo Início Término

IV. DISCIPLINAS QUE CURSARÁ NA UFCG/EQUIVALÊNCIA COM A IES DE ORIGEM

(Reservado ao Colegiado de Curso)

CÓD. DISCIPLINA NA IES DE ORIGEM	NOME DA DISCIPLINA NA IES DE ORIGEM	CÓD. DA DISCIPLINA NA UFCG	NOME DA DISCIPLINA NA UFCG
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

V. JUSTIFICATIVA PARA A MOBILIDADE ACADÊMICA

Data: Assinatura do(a) discente: _____

VI. APROVAÇÃO DO COLEGIADO

Aprovado Não aprovado

Data: _____
Assinatura e carimbo da Coordenação de Curso

¹ Documentos que deverão ser anexados:

- Programa das disciplinas a serem cursadas na UFCG;
- Histórico Acadêmico;
- Comprovante de matrícula;
- Cópia de documentos pessoais (RG e CPF);
- Ementário das disciplinas cursadas na IES de origem;
- Outros documentos solicitados pelo Colegiado de Curso.