

PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO - PROGRAD

 Coordenação de Políticas de Currículo e Ensino de Graduação

REQUERIMENTO PARA INSCRIÇÃO NO PROGRAMA DE MOBILIDADE ACADÊMICA - UFJF

|  |
| --- |
| O discente abaixo identificado vem requerer participação no Programa de Mobilidade Acadêmica na Instituição Federal de Ensino: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Curso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( ) Diurno ( ) Noturno( ) Um semestre ( ) Dois semestres |

1. Dados Pessoais:

|  |
| --- |
| Nome: |
| Matrícula: | Curso:  |
| Endereço: | Bairro: |
| CEP: | Cidade: | Estado: |
| E-MAIL: |

3. **Plano de Estudos**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Código das disciplinas | Nome da Disciplina da IFE pleiteada | SemestreAno | Equivalência na UFJF (Reservado ao Coordenador(a) do Curso) Nome da disciplina |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Data: \_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Discente |



PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO - PROGRAD

 Coordenação de Políticas de Currículo e Ensino de Graduação

PROGRAMA DE MOBILIDADE ACADÊMICA

CARTA DE MOTIVAÇÃO ACADÊMICA\*

\*Não serão considerados, para efeito de análise, motivos pessoais

Juiz de Fora, \_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Discente



PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO - PROGRAD

 Coordenação de Políticas de Currículo e Ensino de Graduação

4. Decisão do Coordenador de curso:

|  |
| --- |
| \_\_\_\_ Deferido \_\_\_\_ Autorizado por um semestre  \_\_\_\_ Autorizado por dois semestres\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  Coordenador(a) do Curso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IndeferidoMotivo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  Coordenador(a) do Curso |

Orientações:

- Este formulário deve ser digitado

- Para que seja válido, todos os campos deste formulário devem ser preenchidos e devidamente assinados (Coordenador de curso e discente)