**REQUERIMENTO PARA INSCRIÇÃO NO PROGRAMA DE MOBILIDADE ESTUDANTIL/ANDIFES – Estudantes da UNIRIO**

1. **Dados Pessoais**

|  |
| --- |
| Nome: |
| Matrícula: | Curso: | Período: |
| Endereço: |
| Bairro: | Cidade: | Estado: | CEP: |
| Telefone: ( ) | Celular: ( ) | RG: | CPF: |
| E-mail: |

|  |
| --- |
| 1. O (A) estudante acima identificado (a) vem requerer participação no Programa de Mobilidade estudantil na Instituição Federal de Ensino:
 |

1. **Plano de Atividades Acadêmicas que deseja cursar na IFES identificada acima**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Código na IFE | Componente Curricular pretendido | Semestre/Ano | Equivalência na UNIRIO |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ Assinatura do (a) estudante |

|  |
| --- |
| 1. **Avaliação da Coordenação de Curso na UNIRIO**

( ) Deferido \_\_\_\_\_ Autorizado por um semestre ( ) Indeferido \_\_\_\_\_ Autorizado por dois semestres\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ Coordenação do Curso |

**Deverão ser anexados a este requerimento: Histórico Escolar atualizado; ementas e programas dos componentes curriculares pretendidos; atestado/declaração de matrícula regular; fotocópias do documento de identidade com foto, CPF e comprovante de residência**.