

**REQUERIMENTO PARA REALIZAÇÃO DE MOBILIDADE ESTUDANTIL-CONVÊNIO ANDIFES**

**(estudantes de outras IFES para a UFSM)**

1. Dados Pessoais

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome: | | | | | |
| Instituição de Origem: | | | | | |
| Curso/Habilitação de Origem: | | | Semestre: | | |
| Nome da Mãe: | | | | | |
| RG: | CPF: | | | | |
| Data de Nascimento: | Telefone: | | | Celular: | |
| Endereço: | | | | | |
| Cidade: | | CEP: | | | Estado: |
| E-mail: | | | | | |

|  |
| --- |
| 1. Venho por meio deste requerer matrícula na UFSM, através de MOBILIDADE ACADÊMICA ANDIFES, conforme Plano de Estudos abaixo, declarando estar ciente das condições estabelecidas pelo Convênio ANDIFES de Mobilidade Acadêmica.   Em: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do requerente |

1. Plano de Estudos:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Componentes Curriculares a Cursar na Outra IFES** | | **Equivalência na UFSM Componentes Curriculares** | | |
| Código | Descrição | Ano  Semestre | Código | Descrição |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. Duração do período letivo na IFES receptora

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ano | Semestre | Início | Ano | Semestre | Término |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura Coordenação do Curso

|  |
| --- |
| **DOCUMENTAÇÃO OBRIGATÓRIA A SER ANEXAD**A: Carta de Apresentação emitida pela IFES de origem, cópia do RG (CNH) e CPF do requerente, Comprovante de Matrícula e Histórico Escolar atualizado, todas no formato PDF. |

**Coordenadoria de Planejamento Acadêmico – COPA/PROGRAD – UFSM**

**Avenida Roraima, nº 1000 Prédio 48-D, sala 217**

**Cidade Universitária – Bairro Camobi - CEP: 97105-900 – Santa Maria – RS**

**Fone: (55) 3220-8187 email:** [**mobilidade@ufsm.br**](mailto:mobilidade@ufsm.br)