



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO DELTA DO PARNAÍBA
CAMPUS MINISTRO REIS VELLOSO**

ANEXO VII DA RESOLUÇÃO CONSEPE Nº 166 DE 20 DE DEZEMBRO 2023

**REQUERIMENTO PROGRAMA DE MOBILIDADE ACADÊMICA ANDIFES
DE DISCENTES DE OUTRAS IFES PARA A UFDPar**
(a ser preenchido pelo discente)

I. REQUERIMENTO

O discente abaixo identificado vem requerer participação no Programa ANDIFES de Mobilidade Acadêmica na seguinte Instituição Federal de Ensino Superior (IFES):
UNIVERSIDADE FEDERAL DO DELTA DO PARNAÍBA

II. DADOS PESSOAIS

NOME COMPLETO:		
NOME SOCIAL (se houver):		
CPF:	RG:	MATRÍCULA:
DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____	SEXO: () M () F	GÊNERO:
ENDEREÇO:		
E-MAIL:	TEL:	CELULAR:

III. DADOS DO CURSO

INSTIUIÇÃO DE ORIGEM:
CURSO DE ORIGEM:

IV. PERÍODO DE PERMANÊNCIA NA UFDPar

ANO	SEMESTRE	INÍCIO	TÉRMINO

V. DISCIPLINAS QUE CURSARÁ NA UFDPar / EQUIVALÊNCIA IFES DE ORIGEM

VI. JUSTIFICATIVA PARA A MOBILIDADE ACADÊMICA

VII. PARECER/APRECIAÇÃO DO COLEGIADO DO CURSO

<input type="checkbox"/> Estamos de acordo com a solicitação de mobilidade acadêmica do discente	
<input type="checkbox"/> Não estamos de acordo com a solicitação de mobilidade acadêmica do discente	
DATA:	ASSINATURA E CARIMBO DA CHEFIA DO CURSO: