PRÓ-REITORIA DE ENSINO • PROEN
Diretoria de Ações Especiais - DAESP
Divisão de Programas Especiais – DIPES

REQUERIMENTO PARA INSCRIÇÃO NO PROGRAMA DE MOBILIDADE ESTUDANTIL/INTERNA UFMA

1. Dados Pessoais

Nome:		
Matrícula SIGAA:	Curso:	
Endereço:		
CEP:	Cidade:	Estado:
Telefone:	RG-CNH:	CPF:
Email:		

2. O estudante acima identificado vem requerer participação no Programa de Mobilidade Estudantil INTERNA para o seguinte, Curso e Campus da UFMA:

3. Plano de Atividades Acadêmicas que deseja cursar no Campus identificado acima:

Nome da disciplina do curso de origem:	Semestre/Ano	Nome da disciplina do curso de destino

_____ Assinatura do estudante		Data:

4. Decisão do Colegiado:

___Deferido ___Autorizado por um semestre ___Autorizado por dois semestres	___Indeferido
_____ Coordenador do Curso	Data:

Av. Dos Portugueses, 1966 • Bacanga • São Luís • MA
CEP 65.080-805