## **ANEXO II - EDITAL CPE/PROGRAD/UFOB Nº 03/2023**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO NO PROGRAMA DE MOBILIDADE ACADÊMICA DA UFOB**

(A SER PREENCHIDO POR ESTUDANTES DE OUTRAS IFES, CANDIDATOS AO PROGRAMA NA UFOB.)

1. **DADOS PESSOAIS**

|  |  |
| --- | --- |
| NOME: | |
| ENDEREÇO: | |
| E-MAIL: | |
| TELEFONE FIXO: | TELEFONE CELULAR: |
| RG: | CPF: |

1. **DADOS DO CURSO DE ORIGEM**

|  |  |
| --- | --- |
| INSTITUIÇÃO: | |
| NOME DO CURSO: | |
| Nº MATRÍCULA: | SEMESTRE/ANO: |

1. **REQUERIMENTO**

|  |  |
| --- | --- |
| Venho requerer minha inscrição no Programa de Mobilidade Acadêmica da UFOB, no Curso de  , no (semestre/ano), com início em / / e término em / / , conforme Plano de Estudos abaixo discriminado, declarando estar ciente das regras estabelecidas no Convênio ANDIFES, e internas da UFOB. | |
| DATA: | ASSINATURA DO(A) ESTUDANTE REQUERENTE |

1. **PLANO DE ESTUDOS** (A ser preenchido **com o auxílio do Coordenador do Curso.**)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| COD. UFOB | NOME DOS COMPONENTES CURRICULARES A SEREM CURSADOS NA UFOB | COD. IFES | COMPONENTES CURRICULARES EQUIVALENTES NA IES DE ORIGEM |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Declaro que o/a estudante concluiu pelo menos 20% da carga horária de integralização do curso de origem e que o mesmo não possui mais de 02 reprovações acumuladas nos dois períodos letivos que antecedem a este requerimento. Concordo com a execução do Plano de Estudos acima apresentado, garantindo a posterior e obrigatória equivalência de estudos, caso o/a requerente venha a ser aprovado/a para participar do Programa de Mobilidade Acadêmica da UFOB, não havendo, portanto, prejuízo para o seu percurso acadêmico.  Declaro ainda que o estudante se encontra com matrícula ativa nesta instituição no semestre em curso. | | | |

|  |
| --- |
| Cidade-UF, / /  Assinatura do Coordenador do Curso de origem |

1. **OUTRAS ATIVIDADES ACADÊMICAS** (Indicar, genericamente, atividades curriculares complementares das quais pretende participar.)

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

1. **INFORMAÇÕES ADICIONAIS**

|  |
| --- |
| Participante ativo de algum programa de ações afirmativas e/ou assistência estudantil com auxílio financeiro? Quais? |

**Documentos a serem anexados:**

* Carta de Apresentação do(a) estudante nos termos do Convênio ANDIFES;
* Fotocópias do RG e CPF;
* 1 (uma) foto 3X4;
* Ementas/Programas dos componentes curriculares a serem cursados na IFES UFOB;
* Histórico Escolar Oficial atualizado