**ANEXO II – EDITAL CPE/PROGRAD/UFOB Nº 12/2023**

**Mobilidade Interna**

**FORMULÁRIO PARECER DA COORDENADORIA DE ENSINO DO CENTRO DESTINO**

**PROGRAMA DE MOBILIDADE ACADÊMICA INTERNA DA UFOB**

I - **DADOS DO ESTUDANTE**

|  |
| --- |
| NOME: |
| E-MAIL: |

1. **DADOS DO CURSO DE ORIGEM**

|  |  |
| --- | --- |
| NOME DO CURSO: | NO DE MATRÍCULA: |
| CENTRO MULTIDISCIPLINAR: | |
| *CAMPUS:* | |

1. **DADOS DO CENTRO DE DESTINO**

|  |
| --- |
| CENTRO MULTIDISCIPLINAR: |
| *CAMPUS:* |

1. **PLANO DE ESTUDOS:** (A ser preenchido com o auxílio do Coordenação de Ensino do Centro Multidisciplinar de destino)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| CÓDIGO DESTINO | NOME DO COMPONENTE CURRICULAR DO CENTRO DE DESTINO | TURMA QUE ESTUDANTE SERÁ MATRICULADO |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Coordenadoria de Ensino

CentroMultidisciplinar XXXX