**ANEXO I**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO NO PROGRAMA ANDIFES DE MOBILIDADE ACADÊMICA NACIONAL**

(A ser preenchido por estudantes de outras IES, candidatos/as ao programa de mobilidade acadêmica da UFSB).

1. **DADOS PESSOAIS**

|  |
| --- |
| Nome: |
| Endereço: |
| E-mail: |
| Telefone Celular 1 (whatsapp, se houver) | Telefone Celular 2: |
| RG: | CPF: |

1. **DADOS DO CURSO DE ORIGEM**

|  |
| --- |
| Instituição: |
| Unidade Universitária: |
| Matrícula: | Semestre/Ano: |

1. **REQUERIMENTO**

|  |
| --- |
| Venho requerer minha inscrição no Programa ANDIFES de Mobilidade Acadêmica Nacional, a ser cumprido na UFSB, no Curso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, no\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (semestre/quadrimestre/ano), com início em **06/02/2023** e término em **06/05/2023**, conforme Plano de Estudo abaixo discriminado e declaro estar ciente das regras estabelecidas no Edital Progeac n. 27/2022. |
| Data: | Assinatura do/a discente requerente |

1. **PLANO DE ESTUDO (a ser preenchido com auxílio do/a Coordenador/a do Curso de origem)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cod. UFSB | Nome dos componentes a serem cursados na UFSB | Cod. IES | Componentes equivalentes da IES de origem |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Declaro que o/a discente concluiu pelo menos 20% da carga horária de integralização do curso de origem e que o/a mesmo/a não possui mais de duas reprovações acumuladas nos dois períodos letivos que antecedem a este requerimento. Concordo com a execução do Plano de Estudo acima apresentado, garantindo a posterior aproveitamento de estudos, caso o/a requerente venha a ser aprovado/a para participar do Programa ANDIFES de Mobilidade Acadêmica Nacional, não havendo, portanto, prejuízo para o seu percurso acadêmico.Declaro ainda que o/a estudante possui com matrícula ativa nesta instituição, no semestre/quadrimestre em curso.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,\_ \_/\_\_/\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura e carimbo do/a Coordenador/a do Curso de origem |