**CENTRO FEDERAL DE EDUCAÇÃO TECNOLÓGICA CELSO SULKOW DA FONSECA**

**Diretoria de Ensino**

**Coordenadoria dos Cursos de Graduação do Cefet/RJ**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**REQUERIMENTO PARA INSCRIÇÃO NO PROGRAMA DE MOBILIDADE ACADÊMICA ANDIFES**

**I. DADOS CADASTRAIS**

Nome Completo:

Matrícula no curso de origem:

IES de origem (Campus, Unidade...):

Curso de origem:

*Contato da IES para o PROGRAMA ANDIFES:*

E-mail:

Telefone:

**II. DADOS PESSOAIS DO DISCENTE**

Nº do RG:

CPF:

Endereço:

Bairro:

Cidade:

Estado:

CEP:

Celular:

**III. PERÍODO DE MOBILIDADE**

* 1 semestre
* 2 semestre

**IV. PLANO DE ATIVIDADES ACADÊMICAS QUE DESEJA CURSAR NO CEFET/RJ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ano e** **Semestre**  | **Nome da disciplina na IES origem**  | **Código da disciplina**  | **Nome da disciplina equivalente no Cefet/RJ**  | **Código da disciplina**  |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |

**V. O discente acima identificado vem requerer participação no Programa de Mobilidade Acadêmica ANDIFES no Cefet/RJ.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do requerente

**VI. Avaliação do Coordenador, indicando DEFERIMENTO ou INDEFERIMENTO da(s) disciplina(s):**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura digital do coordenador