****

**UNIVERSIDADE FEDERAL DO CARIRI**

**PRÓ-REITORIA DE ENSINO**

**COORDENADORIA DO CONTROLE ACADÊMICO**

|  |
| --- |
| **REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO PARA ALUNO DO PROGRAMA DE MOBILIDADE ACADÊMICA – 2015.1** |

|  |
| --- |
| *●****NOME*** *:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**●****C P F*** *:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**●****RG*** *: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* ***ÓRGÃO EMISSOR*** *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* ***ESTADO*** *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**●****FILIAÇÃO****:* ***NOME DA MÃE*** *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****NOME DO PAI*** *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**●****DATA NASCIMENTO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NATURALIDADE(CIDADE/ESTADO)*** *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****SEXO******M ( ) F( )******ESTADO CIVIL*** *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**●****ENDEREÇO*** *: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* ***Nº*** *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* ***COMPLEMENTO*** *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* ***BAIRRO*** *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* ***CEP*** *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****CIDADE-ESTADO****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* ***TELEFONES:*** *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |

|  |
| --- |
| OBSERVAÇÃO – O ALUNO NÃO PODERÁ SE AFASTAR DA INSTITUIÇÃO DE ORIGEM, SOB O AMPARO DO VÍNCULO TEMPORÁRIO PREVISTO NESTE CONVÊNIO, POR PRAZO SUPERIOR A UM (01) ANO LETIVO. EM CARÁTER EXCEPCIONAL, A CRITÉRIO DA INSTITUIÇÃO RECEPTORA, PODERÁ HAVER RENOVAÇÃO SUCESSIVA OU INTERCALADA DO VÍNCULO TEMPORÁRIO, POR ATÉ MAIS UM PERÍODO LETIVO. |
| DIRIJA-SE À COORDENAÇÃO DE CADA CURSO QUE TEM A(S) DISCIPLINA(S) PLEITEADA(S) EM SUA ESTRUTURA CURRICULAR NO PERÍODO DE **23 E24 DE FEVEREIRO DE 2015** PARA QUE O COORDENADOR POSSA EXPRESSAR SEU CONSENTIMENTO PARA MATRÍCULA NA(S) REFERIDA(S) DISCIPLINA(S)/TURMA(S). |

|  |
| --- |
| **DISCIPLINAS SOLICITADAS** |
| **NOME DA DISCIPLINA** | **CÓDIGO** | **TURMA** | **ASSINATURA DO COORDENADOR** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| O ALUNO DEVERÁ TRAZER CÓPIA E ORIGINAL DO HISTÓRICO ESCOLAR, AUTORIZAÇÃO DA IES DE ORIGEM PARA CURSAR DISCIPLINA(S) NA UFCA ATRAVÉS DO PROGRAMA MOBILIDADE ACADÊMICA NO PERÍODO 2015.1 (ORIGINAL) E CÓPIAS E ORIGINAIS DOS DOCUMENTOS DE IDENTIDADE E CPF. |
| COMPAREÇA A DIVISÃO DE INFORMAÇÃO, ATENDIMENTO E PROTOCOLO - DIAP NO PERÍODO DE **23 E 24 DE FEVEREIRO DE 2015** PARA ENTREGA DESTE REQUERIMENTO E DA DOCUMENTAÇÃO EXIGIDA. |
| JUAZEIRO DO NORTE/CE ............. DE .................................... DE 2015 .......................................................................................*ASSINATURA DO REQUERENTE*REQUER INSCRIÇÃO COMO ALUNO DO PROGRAMA DE MOBILIDADE ACADÊMICA, APRESENTANDO A DOCUMENTAÇÃO EXIGIDA. DECLARA QUE ACEITA AS CONDIÇÕES E NORMAS ESTABELECIDAS NO CONVÊNIO QUE ENTRE SI CELEBRAM AS INSTITUIÇÕES FEDERAIS DE ENSINO SUPERIOR. |