



PROGRAMA DE MOBILIDADE ACADÊMICA / UFPI  
CONVÊNIO ANDIFES/SANTANDER

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO NO PROGRAMA

(Processar no Protocolo da UFPI em Teresina, Parnaíba, Picos, Floriano ou Bom Jesus).

À Coordenação do Curso de \_\_\_\_\_, do  
Campus \_\_\_\_\_, da Universidade Federal do Piauí,

1. DADOS DE IDENTIFICAÇÃO

Nome Completo:			
Masculino ( )		Feminino ( )	
Data de nascimento:			
Telefone Fixo: ( )	Celular(1): ( )	Celular(2): ( )	
Endereço completo:			Nº
Bairro:	Cidade:	Estado:	CEP:
Identidade:	Órgão Emissor:	UF:	CPF:
E-mail (letra de forma) :			
Dados bancários:			
Banco:	Agência:	Nº Conta Corrente:	

\*O banco deve ser abrangência nacional

2. DADOS ACADÊMICOS NA UFPI

Nome Completo do Curso Acadêmico:	
Campus/Centro:	
Coordenador do Curso:	
Forma de Ingresso: PSIU ( )/SISU ( )/Transferência( )/Portador de Curso Superior ( )	
Ano de Ingresso:	
Número de Matrícula:	Coeficiente de Rendimento Acadêmico (IRA):
Semestre que está cursando:	

O preenchimento deste Requerimento deve ser de forma legível, com todos os dados solicitados, sem emendas e sem rasuras.





## 6. PARECER DA COORDENAÇÃO DO CURSO:

Equivalência de disciplinas:  Favorável  Desfavorável

Observações da Coordenação:

---

---

---

---

---

---

---

---

Estamos de acordo com a solicitação de mobilidade acadêmica do aluno (a),

Não estamos de acordo com a solicitação de mobilidade acadêmica do aluno (a),

\_\_\_\_\_  
Assinatura e carimbo da Coordenação

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Data

\*Campo preenchido pela Coordenação do Curso

## 7. TERMO DE CIÊNCIA E CONCORDÂNCIA:

Eu, \_\_\_\_\_  
CPF nº \_\_\_\_\_-\_\_\_\_, matrícula nº \_\_\_\_\_,  
estudante do curso de \_\_\_\_\_, estou ciente e  
concordo que, em razão de possíveis divergências de calendário acadêmico entre a  
Universidade Federal do Piauí e a IFES de destino, poderá haver alterações de emenda,  
horários e/ou oferta da disciplina no decorrer da Mobilidade, bem como implicações  
acadêmicas no retorno às atividades discentes na UFPI, seja no tocante à necessidade de  
trancamento parcial de disciplinas, seja em relação à eventual atraso para integralização  
curricular.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do (a) estudante

