



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  
**UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DO RIO DE JANEIRO**  
**PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO – PROGRAD**  
**MOBILIDADE ACADÊMICA NACIONAL**

**Ao Departamento de Mobilidade Acadêmica Nacional – PROGRAD**

Eu, \_\_\_\_\_ Matrícula \_\_\_\_\_

Aluno(a) do curso de Graduação em \_\_\_\_\_ cursando o \_\_\_\_\_

período no semestre letivo \_\_\_\_\_, venho requerer a Vossa Senhoria: **Mobilidade Acadêmica Nacional.**

IFES de origem: **Universidade Federal Rural do Rio de Janeiro – UFRRJ**, Campus \_\_\_\_\_

IFES de destino: \_\_\_\_\_

**Duração da Mobilidade Acadêmica?**

06 (seis) meses

12 (doze) meses

**Período(s) previsto(s) do intercâmbio.**

Ano/Semestre	Início	Término
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Anexos os seguintes documentos:

1. Programa(s) analítico(s) da(s) disciplina(s) a cursar na IFES receptora;
2. Histórico Escolar atualizado, assinado e carimbado pelo responsável que emitiu (original e uma cópia);
3. Declaração de Matrícula atualizada, assinada e carimbada pelo responsável que emitiu, (original e uma cópia);
4. Matriz Curricular do curso, assinada e carimbada pelo responsável que emitiu;
5. Duas cópias do RG e CPF.
6. Duas cópias do Título de Eleitor e comprovante de quitação eleitoral;
7. Duas cópias do comprovante de quitação do serviço militar, sexo masculino maiores de 18 anos.
8. Duas cópias do comprovante de residência, preferencialmente, conta de consumo contínuo (água, gás, luz ou telefone).
9. Declaração de vaga no alojamento, quando houver, assinada e carimbada pelo responsável que emitiu.

Funcionário(a) da UFRRJ, autoriza protocolar.  Em: ____ / ____ / ____	Nestes termos, pede deferimento.  Em: _____  Assinatura do(a) requerente
---	--



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  
**UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DO RIO DE JANEIRO**  
**PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO – PROGRAD**  
**MOBILIDADE ACADÊMICA NACIONAL**

**1. FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO – ALUNOS DA UFRRJ**

**DADOS PESSOAIS**

Nome									
RG		Órgão		UF		CPF		Sexo	
Naturalidade				Idade		Estado civil			
Endereço				Bairro			CEP		
Cidade				Telefone(s) com DDD					
E-mail(s)								<b>FOTO 3X4</b>	

**DADOS ACADÊMICOS**

Curso de Graduação								<b>FOTO 3X4</b>
Matrícula		Período do curso		Semestre Letivo Atual				
IFES de origem:	<b>Universidade Federal Rural do Rio de Janeiro – UFRRJ, Campus</b>							
IFES de destino								
Campus				Cidade			UF	

Já fez Mobilidade Acadêmica Nacional antes?

Sim

Não

Em qual(is) períodos letivos – Ano/Semestre?

--	--	--	--	--

**ATIVIDADE(S) ACADÊMICA(S) DESENVOLVIDA(S)**

--

**IDIOMAS**

1 -  Básico  Intermediário  Avançado

2 -  Básico  Intermediário  Avançado

3 -  Básico  Intermediário  Avançado

Seropédica,  de  de

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) requerente





**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  
**UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DO RIO DE JANEIRO**  
**PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO – PROGRAD**  
**MOBILIDADE ACADÊMICA NACIONAL**

**03. PLANO DE ESTUDOS AUTORIZADO PELA COORDENAÇÃO DO CURSO**

Disciplina(s) a cursar durante o intercâmbio na		Disciplina(s) equivalente(s) na grade curricular do discente na <b>UFRRJ</b>		Sim / Não
Código	Descrição da Disciplina	Código	Descrição da Disciplina	

**OBSERVAÇÕES A SEREM FEITAS PELA COORDENAÇÃO DO CURSO**


**PARECER DA COORDENAÇÃO DO CURSO**

Eu, professor(a) \_\_\_\_\_  
Coordenador(a) do curso de graduação em \_\_\_\_\_.

Estou de acordo com a Mobilidade solicitada. Acima indico a(s) disciplina(s) aceita(s) como equivalente(s), se o discente cursar disciplina(s) diferente(s) da(s) elencada(s) acima, esta(s) poderá(ão) ser aproveitada(s), para tanto o acadêmico deverá trazer a(s) ementa(s) da(s) disciplina(s) cursada(s) para nova avaliação desta Coordenação a fim de identificar à(s) disciplina(s) com seu(s) respectivo(s) códigos equivalente(s) na UFRRJ.

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_      \_\_\_\_\_  
Assinatura e carimbo do Coordenador(a) do curso

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_      \_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) requerente



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  
UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DO RIO DE JANEIRO  
PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO – PROGRAD  
MOBILIDADE ACADÊMICA NACIONAL

**PROGRAMA DE MOBILIDADE ACADÊMICA – ANDIFES**

**TERMO DE COMPROMISSO**

Eu

RG

Órgão

UF

CPF

Residente e domiciliado(a)

Pelo presente Termo de Compromisso, declaro para os devidos fins e efeitos que aceito participar do Programa de Mobilidade Acadêmica – ANDIFES na Instituição Federal de Ensino Superior – IFES escolhida por mim e subordino-me às normas aplicáveis à concessão e, em caráter irrevogável e irretroatável, como participante desse Programa, assumo os compromissos e obrigações enumeradas a seguir:

**I** – Apresentar o melhor desempenho possível e cumprir as normas e determinações da UFRRJ (IFES de origem) e da IFES de destino;

**II** – Em caso de desistência antes da viagem o discente deverá comunicar imediatamente a UFRRJ;

**III** – A UFRRJ se exime de qualquer responsabilidade relacionada às despesas de manutenção do (a) estudante participante de programas de mobilidade acadêmica na instituição receptora, incluindo deslocamento, alimentação, moradia e atendimento médico e hospitalar.

**IV** – Ao firmar o presente Termo, declaro que **antes de abrir o processo** solicitando o Intercâmbio **eu li e concordo** com todas as regras que regulamentam o programa nesta Instituição, ratifico que as normas estão disponíveis nos meios de comunicação oficiais da Universidade, e estou ciente de que:

§ 1º O processo somente será aberto mediante entrega de todos os documentos estabelecidos e outros, que for(em) necessário(s);

§ 2º Sou responsável pela aquisição e veracidade de todos os documentos a serem entregues para abertura do processo;

§ 3º A apresentação de documentação incompleta ou fraudulenta, impedirá a participação no Programa, sem prejuízo das demais penalidades legais cabíveis à espécie.

Seropédica,

de

de

Assinatura do(a) requerente.



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  
UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DO RIO DE JANEIRO  
PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO – PROGRAD  
MOBILIDADE ACADÊMICA NACIONAL

**ANEXO I**

**EDITAL 049/2014 PROGRAD**  
**FICHA DE INSCRIÇÃO DO CANDIDATO**

Nome:

Curso:

Telefone(s) com DDD:

E-mail(s):

Declaro que li e cumpro os requisitos do **Edital nº 049/2014-PROGRAD** referente ao **PROGRAMA DE MOBILIDADE ACADÊMICA ANDIFES/SANTANDER 2015-1**.

Estou ciente e de acordo com as normas constantes no documento que é norma geral entre as partes e regula o referido processo seletivo.

Estou entregando os documentos solicitados para análise, ciente de que o funcionário da UFRRJ receberá meu envelope, mas não irá conferir o conteúdo, sendo de minha inteira responsabilidade o conteúdo.

Seropédica,

de

de

\_\_\_\_\_  
(Assinatura do candidato)



**COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO DO CANDIDATO**

UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DO RIO DE JANEIRO  
PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO  
**EDITAL 049/2014 PROGRAD**

Nome do candidato:

Data:

Visto UFRRJ: