**REQUERIMENTO PARA PARTICIPAÇÃO NO PROGRAMA DE MOBILIDADE ACADÊMICA VIRTUAL**

**ENTRE UNIVERSIDADES BAIANAS – SEMESTRE 2022.1**

1. **REQUERIMENTO**

|  |
| --- |
| O aluno abaixo identificado vem requerer participação no Programa de Mobilidade Acadêmica Virtual entre Universidades Baianas na seguinte instituição: **UNIVERSIDADE FEDERAL DA BAHIA** |

1. **DADOS PESSOAIS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOME COMPLETO: | | |
| NOME SOCIAL (se houver): | | |
| CPF: | RG: | MATRÍCULA: |
| DATA DE NASCIMENTO: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | SEXO: F ( ) M ( ) | GÊNERO: |
| ENDEREÇO: | | |
| TEL: | CELULAR: | E-MAIL: |

1. **DADOS DO CURSO**

|  |
| --- |
| INSTITUIÇÃO DE ORIGEM: ( ) UFRB ( ) UFOB ( ) UFSB ( ) UEFS ( ) UNEB |
| CURSO DE ORIGEM: |

1. **DISCIPLINAS E ATIVIDADES QUE PRETENDE CURSAR NA UFBA**

(no caso das disciplinas, é necessário informar a equivalência na IES de origem para posterior aproveitamento)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| CÓDIGO - UFBA | NOME DA DISCIPLINA / ATIVIDADE – UFBA | CÓDIGO – IES | DISCIPLINA EQUIVALENTE – IES |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| DATA: | ASSINATURA DO ALUNO |
|  |  |