

**SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL**

**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**

**UNIVERSIDADE FEDERAL DO PAMPA**

**PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO**

**COORDENAÇÃO DOS PROCESSOS ACADÊMICOS DA GRADUAÇÃO**

**AVENIDA GENERAL OSÓRIO , 1139 – CENTRO – BAGÉ – RS**

**CEP 96400-100 – TEL. (53) 3240-5400**

**RESULTADO DE SOLICITAÇÃO DE MOBILIDADE ACADÊMICA INTERINSTITUCIONAL**

|  |  |
| --- | --- |
| Identificação do discente | |
| Nome: | Matrícula: |
| Curso: | Campus: |

|  |  |
| --- | --- |
| Identificação da IES de destino | |
| Nome: | Sigla: |
| Tipo de IES: ( ) Federal ( ) Estadual ( ) Privada | |

|  |
| --- |
| Resultado da solitação |
| ( ) Deferido |
| ( ) Indeferido  Razão do indeferimento:  ( ) convênio inexistente ou fora do período de validade  ( ) primeiro ano do curso não integralizado  ( ) mais de uma reprovação por semestre cursado  ( ) plano de atividades em desacordo com o curso  ( ) impossibilidade de integralização do curso dentro do período máximo  ( ) outra (justificar): |

Atesto que o resultado emitido está em acordo com a deliberação da Comissão de Curso, realizada na data \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_.

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

Nome e assinatura do Coordenador de Curso