**EDITAL Nº 217/2023**

**EDITAL DE MOBILIDADE ACADÊMICA VIRTUAL DISCENTE UNIVERSIDADE FEDERAL DO PAMPA**

**ANEXO II – PLANO DE MOBILIDADE ACADÊMICA VIRTUAL DISCENTE**

O **plano de mobilidade acadêmica virtual discente** é dividido em duas partes:  1 – **Do requerimento de mobilidade virtual discente** (a ser preenchido pelo estudante); e 2 – **Do parecer autorizativo da instituição**.

No ato de inscrição é facultado ao discente candidato apresentar a assinatura do coordenador de curso ou representante da instituição no **plano de mobilidade acadêmica virtual discente.**

No entanto, deverá apresentá-lo devidamente assinado enquanto **condição obrigatória para efetivação da matrícula de vínculo temporário na instituição recebedora**, devidamente assinado e aprovado pelo coordenador de curso ou instância de competência, com antecedência mínima de uma semana da data de início do componente a ser cursado.

**1. Do requerimento de mobilidade virtual**

**Eu, <<**Nome completo do estudante >>, CPF << número do CPF >>, solicito autorização para inscrição e participação no **programa de mobilidade acadêmica virtual discente**, conforme informações sobre registro institucional e quadro de equivalência de componentes curriculares a serem cursados (Quadro 1).

Nº de matrícula na instituição de origem:
E-mail do estudante:
Telefone fixo do estudante:
Telefone celular do estudante:
Nome completo da Instituição de origem:
Sigla da instituição de origem:
Nome do curso em que está matriculado:
Código ou registro de matrícula na instituição de origem:
Nome completo do coordenador de curso:
E-mail da coordenação do curso de origem:
Telefone da coordenação do curso de origem:

**Quadro 1:** Informação sobre equivalência de componentes curriculares a serem cursados no programa de mobilidade acadêmica virtual.

|  |  |
| --- | --- |
| **Instituição de origem (Emissora)** | **Instituição destino (Recebedora)** |
| IPES | Nome do componente curricular ou extracurricular que será objeto de aproveitamento na origem: | C.H. | IPES | Nome do componente curricular a ser cursado na instituição destino: | C.H. |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**2. Do parecer autorizativo da instituição**

Eu, **<<**Nome completo >>, na qualidade de coordenador(a) do curso de: << nome do curso >>, da << nome da instituição>>, declaro estar ciente do regramento institucional vigente e autorizo o(a) discente abaixo qualificado(a) a matricular-se em vagas ofertadas no **programa de mobilidade acadêmica virtual discente**, conforme **plano mobilidade acadêmica virtual discente** apresentado no item 1 do Anexo II, do Edital Unipampa n.º 217/2023.

Declaro, também, ciência dos termos e compromissos a serem observados pela coordenação do curso:

1. o(a) discente deverá estar devidamente matriculado(a) no curso e ter cursado no mínimo 20% (vinte por cento) da carga horária de integralização do curso em sua instituição de origem;
2. o(a) discente deverá possuir matrícula ativa no curso de graduação na instituição de origem (sem trancamento);
3. analisar a conveniência de autorizar o(a) discente realizar mobilidade acadêmica virtual à vista das implicações acadêmicas relacionadas;
4. validar, componentes curriculares visualizados e/ou disponibilizados para os estudantes **mobilidade acadêmica virtual discente**, homologando quando pertinente, por meio de suas instâncias de competência processos de aproveitamento de estudos relacionados disciplinas ou componentes curriculares cursados;
5. analisar e aprovar este **plano mobilidade acadêmica virtual discente** a ser cursado pelo discente na Instituição de destino, de modo a subsidiar a posterior e concessão de equivalência, em caso de aprovação do aluno;
6. autorizar o registro Histórico Acadêmico do(a) discente, após seu retorno, as notas ou conceitos de componentes cursados, e as respectivas equivalências e demais ocorrências do período de **mobilidade acadêmica virtual discente**.

**Cidade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_ em: \_\_\_/\_\_\_\_/2023.**

Nome completo do(a) discente candidato(a) a mobilidade acadêmica virtual:

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Assinatura do(a) discente candidato(a) à mobilidade acadêmica virtual**

Nome completo do(a) coordenador(a) do curso:

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Assinatura do(a) coordenador(a) de curso**

Assine pelo gov.br, saiba mais em: <https://www.gov.br/governodigital/pt-br/assinatura-eletronica>

Ou assista ao vídeo institucional [Como ASSINAR documentos digitais com o app GOV.BR?](https://www.youtube.com/watch?v=dE_hy6sbe9Q)