Programa de Mobilidade Acadêmica

Formulário PMA - inscrição   
Escritório de Relações Internacionais fone 55-3332.0329 – [eri@unijui.edu.br](mailto:eri@unijui.edu.br)

**Nome do Acadêmico:**

**Instituição de destino**:

**Mês e ano do início e fim da estadia:**

**4 – Disciplinas pleiteadas**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Disciplina na universidade estrangeira  - nome e código da disciplina - | Nº de créditos | Convalidação na Unijuí (sim / não) |
| 1 - |  |  |
| 2 - |  |  |
| 3 - |  |  |
| 4 - |  |  |
| 5 - |  |  |
| 6 - |  |  |
| 7 - |  |  |
| 8 - |  |  |

**5 – Autorizações:**

1. **Assinatura do Aluno:**

Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Anuência da Coordenação do Curso: nome:**

Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome por extenso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_