



Programa interinstitucional e Intercampi de Mobilidade Estudantil - PRIIMES

Requerimento para Inscrição - 01

(PREENCHER TODOS OS DADOS EM LETRA DE FORMA)

Senhor(a) Coordenador(a),

O discente abaixo assinado vem pelo presente requerer a V. Sa. a inscrição no PRIIMES para o período letivo de _____, de acordo com que dispõem a Resolução 064/2011 CEG – Câmara de Ensino de Graduação, conforme dados a seguir:

Nome:	Matr.			
Curso:				
IES origem:				
IES destino:				
Habilitação: (marque com um x)	Licenciatura		Bacharelado	
Telefones para contato:				
E-mail:				

PARECER (deverá ser legível e objetivo: deferindo – deferindo com ressalva – indeferindo)

_____/_____/_____/_____
Coordenador(a) do Curso (IES de origem)

ACEITE (deverá ser legível e objetivo: deferindo – deferindo com ressalva – indeferindo)

_____/_____/_____/_____
Coordenador(a) do Curso (IES de destino)

DECLARO que li e estou ciente das disposições contidas na Resolução 064/2011 CEG – Câmara de Ensino de Graduação.

_____/_____/_____/_____
Assinatura do Discente