



UNIVERSIDADE FEDERAL DE ALAGOAS
PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO
Coordenadoria de Desenvolvimento Pedagógico

PLANO DE ESTUDOS – MOBILIDADE ACADÊMICA ANDIFES

1. DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO ESTUDANTE

Instituição de origem:		
Instituição de destino:		
Nome do estudante:		CPF:
Matrícula n°:		Período:
Curso/Habilitação de origem:		
Endereço:		Complemento:
Bairro:	Cidade:	CEP:
Telefone residencial: ()		Celular: ()
Telefone para contato: ()		Falar com:
E-mail:		

2. DADOS ACADÊMICOS

Curso(s)/Habilitação da IFES de destino no(s) qual(is) pretende cursar a(s) disciplina(s) solicitada(s):	
Ano/Semestre:	

3. RELAÇÃO DAS DISCIPLINAS (Fazer a equivalência quando possível)

DISCIPLINAS DA IFES DE DESTINO OU ANFITRIÃ (UFAL)			DISCIPLINAS A SEREM DISPENSADAS NA IFES DE ORIGEM		
Código	Nome	Carga Horária	Código	Nome	Carga Horária

Assinatura/carimbo do(a) coordenador(a) do curso: _____	_____, ____ de _____ de _____. Local e data
--	--