



UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA
PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO
PROGRAMA DE MOBILIDADE ESTUDANTIL

Senhora Pró-Reitora de Graduação,

Eu, _____,

Nacionalidade _____, Estado civil _____,

RG _____, CPF _____ - _____, residente na _____

nº _____, bairro _____, CEP _____,

cidade/UF _____, telefone _____,

e-mail _____, aluno(a) do Curso de

_____, matrícula nº _____,

da Universidade Federal da Paraíba, vem requerer, nos termos da legislação vigente,

sua liberação como beneficiário(a) do Convênio da Associação Nacional de Dirigentes

de Instituições Federais de Ensino Superior – ANDIFES – sobre Mobilidade Estudantil,

conforme Plano de Trabalho a ser realizado na Instituição _____

_____, endereço para correspondência:

nº _____, bairro _____, CEP _____,

cidade/UF _____, e-mail _____,

no(s) período(s) letivo(s) _____.

Nestes termos, pede deferimento.

João Pessoa, _____ de _____ de _____.

Assinatura do requerente