



UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DO RIO DE JANEIRO
Pró-Reitoria de Graduação – Programa de Mobilidade Acadêmica
Rodovia BR 465, km 7 – Seropédica/RJ - CEP 23.851-970 E-mail: minter@ufrj.br

Formulário para inscrição em Mobilidade Acadêmica Internacional

Identificação do estudante	
Nome do(a) aluno(a): _____ _____	
Data de Nascimento: ____/____/____ Sexo: () Masculino () Feminino	
Pai: _____	
Mãe: _____	
Passaporte: _____	
Nacionalidade: _____ Naturalidade: _____	
Telefone residencial/contato: _____	
Telefone: _____ E-mail: _____	
Endereço: _____ _____	

Dados do intercâmbio e instituição de Origem	
Intercâmbio: () Programa: _____ () particular	
Período(s) do Intercâmbio: ____/____ - ____/____ Duração: () 6 meses () 12 meses	
Universidade: _____	
Endereço: _____	
Curso: _____	
Responsável acadêmico: _____	
Telefone: _____ E-mail: _____	



PLANO DE ESTUDOS

Disciplinas a serem cursadas na UFRRJ - Ano/semestre: ____/____			
Código	Disciplina na UFRRJ	Código	Disciplina na _____

Disciplinas a serem cursadas na UFRRJ - Ano/semestre: ____/____			
Código	Disciplina na UFRRJ	Código	Disciplina na _____

Observações

Aprovação da alteração do Plano de Estudos e autorização institucional	
Certificamos que o Plano de Estudos acima foi aprovado na Instituição de origem do aluno	
____/____/____ Data	_____ Assinatura e carimbo do Coordenador(a) do curso
____/____/____ Data	_____ Assinatura e carimbo do Setor de Relações Internacionais / institucional

OBS: em caso de alteração do Plano de estudos, basta reenviar esta página relatando a alteração no quadro de observações.



Atividade(s) acadêmica(s) desenvolvida(s)

Juntamente com este formulário o aluno deverá anexar:

1. Cópia do Passaporte;
2. Formulário de Candidatura;
3. Histórico escolar atualizado, sendo o documento original de sua universidade e 01 traduzido para o português – se for o caso;
4. Declaração de matrícula na universidade de origem.

Os documentos poderão ser enviados de modo digital para a Coordenação de Mobilidade Internacional, e-mail minter@ufrj.br e os originais assinados, por correio para o seguinte endereço:

UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DO RIO DE JANEIRO - UFRRJ
Pró-Reitoria de Graduação (PROGRAD)
Programa de Mobilidade Acadêmica Internacional
Rodovia BR 465, km 7 – Cidade Universitária
Centro - Seropédica – RJ
CEP 23.851-970

Local e data: _____, _____ de _____ 20____

Assinatura do(a) aluno(a): _____