**FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE AFASTAMENTO**

**POR MOBILIDADE ACADÊMICA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DADOS PESSOAIS** | | | | | | | | | | |
| Nome: |  | | | | | | | | | |
| Endereço: |  | | | | | | | | | |
| Tel. fixo: |  | | Celular: |  | | | | | | |
| Email UFABC: |  | | | | | | | | | |
| Email pessoal: |  | | | | | | | | | |
| Passaporte: |  | | | | | | | | | |
| **DADOS ACADÊMICOS** | | | | | | | | | | |
| RA: |  | CP/CPk: | | |  | | CR: |  | CA: |  |
| Curso na UFABC: |  | | | | | | | | | |
| Edital: |  | País de destino: | | |  | | | | | |
| Data de partida: |  | Data de Retorno: | | |  |  | | | | |
| Universidade de Destino: |  | | | | | | | | | |

Santo André, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ .

Assinatura do aluno