



UNIVERSIDADE DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
Sub-reitoria de Graduação - SR-1  
Departamento de Administração Acadêmica - DAA

À Direção do DAA,

\_\_\_\_\_, vem solicitar a Vossa Senhoria se  
nome do(a) requerente

digne autorizar o **afastamento para intercâmbio** desta Universidade do Estado do Rio de Janeiro, curso de \_\_\_\_\_, de acordo com Deliberação nº 06/2002, durante o(s) seguinte(s) período(s) \_\_\_\_\_. (Obs.: O tempo máximo de afastamento é de 2 períodos)

Rio de Janeiro, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) requerente legal

Documentos necessários de acordo com a Deliberação nº. 06/2002	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Autorização da Unidade Acadêmica responsável pelo curso</li> <li>• Homologação da referida autorização pelo Conselho Departamental da Unidade Acadêmica</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Autorização do Setor de Convênios da UERJ.</li> </ul>

Endereço do requerente: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_

UF: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

UERJ	COMPROVANTE DO REQUERENTE	
Nome:	Processo nº	
Curso:		
Data	Assunto: <i>Afastamento por intercâmbio</i>	Rubrica e matr. do funcionário