



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA
DIRETORIA DE RELAÇÕES INTERNACIONAIS E
INTERINSTITUCIONAIS



ALTERAÇÃO DA PROPOSTA DE CONTRATO DE ESTUDOS ORIGINAL
ESTUDANTE INTERNACIONAL

AMENDMENT OF ORIGINAL TRAINING CONTRACT PROPOSTAL INTERNATIONAL STUDENT

DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO (A) ESTUDANTE:

STUDENT'S PERSONAL INFORMATION

Nome:

NAME

E-mail:

Curso:

COURSE

Universidade de origem:

HOME INSTITUTION

Telefone:

PHONE NUMBER

Instituição de ensino: Universidade Federal de Uberlândia - UFU

TARGET INSTITUTION

Duração do intercâmbio:

6 Meses

12 Meses

Duplo-Diploma

DURATION OF THE EXCHANGE PROGRAM

6 MONTHS

12 MONTHS

DUAL-DEGREE

Mês e ano de início da mobilidade:

/

START DATE (MM/yyyy)

Mês e ano de encerramento da mobilidade:

/

END DATE (MM/yyyy)

ALTERAÇÃO DO CONTRATO DE ESTUDOS:

AMENDMENT OF THE TRAINING CONTRACT

CONTRATO DE ESTUDOS

TRAINING CONTRACT

SEMESTRE SEMESTER	CÓDIGO CODE	DISCIPLINA CLASS	CURSO QUE OFERECE A DISCIPLINA COURSE THAT OFFERS THE CLASS	CH WL

Assinatura do estudante: _____

STUDENT'S SIGNATURE

Data: / /

DATE (dd/MM/yyyy)



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA
DIRETORIA DE RELAÇÕES INTERNACIONAIS E
INTERINSTITUCIONAIS



AUTORIZAÇÃO INSTITUCIONAL DA UNIVERSIDADE DE ORIGEM

INSTITUTIONAL AUTHORIZATION FROM HOME INSTITUTION

Assinatura do (a) responsável acadêmico:

ADVISOR'S SIGNATURE

Assinatura do (a) coordenador (a) institucional:

INSTITUTIONAL COORDINATOR'S SIGNATURE

Data e local:

DATE AND PLACE

AUTORIZAÇÃO INSTITUCIONAL DA UNIVERSIDADE DE DESTINO (UFU)

INSTITUTIONAL AUTHORIZATION FROM TARGET INSTITUTION (UFU)

Assinatura do (a) responsável acadêmico:

ADVISOR'S SIGNATURE

Assinatura do (a) coordenador (a) institucional:

INSTITUTIONAL COORDINATOR'S SIGNATURE

Data e local:

DATE AND PLACE