



PLANO DE ESTUDOS

STUDY PLAN

PLANO DE ESTUDOS				
<i>STUDY PLAN</i>				
SEMESTRE/ANO <i>SEMESTER/YEAR</i>	CÓDIGO <i>CODE</i>	DISCIPLINA <i>CLASS</i>	CURSO QUE OFERECE A DISCIPLINA <i>COURSE THAT OFFERS THE CLASS</i>	CH <i>WL</i>



APROVAÇÃO DA INSTITUIÇÃO DE ORIGEM DO ESTUDANTE (DEVE SER PREENCHIDO PELO COORDENADOR INSTITUCIONAL) / APPROVAL OF THE STUDENT'S HOME INSTITUTION (MUST BE FILLED IN BY THE INSTITUTIONAL COORDINATOR)

Declaramos que o (a) estudante abaixo descrito (a) está autorizado (a) a apresentar sua candidatura ao programa de mobilidade da UFU:
WE DECLARE THAT THE STUDENT DESCRIBED BELOW IS AUTHORIZED TO APPLY TO UFU'S EXCHANGE PROGRAM

Nome completo do (a) estudante:

STUDENT'S FULL NAME

Instituição de origem:

HOME INSTITUTION NAME

Nome do responsável pela mobilidade do estudante na instituição de origem:

NAME OF THE ONE RESPONSIBLE FOR THE STUDENT'S EXCHANGE AT THE HOME INSTITUTION

E-mail:

Função:

POSITION

Departamento:

DEPARTMENT

Telefone:

PHONE NUMBER

(Local e data) / *DATE AND PLACE (dd/MM/yyyy)*

(Assinatura do coordenador acadêmico) / *ACADEMIC COORDINATOR'S SIGNATURE*

(Assinatura do coordenador institucional) / *INSTITUTIONAL COORDINATOR'S SIGNATURE*