PLANO DE ESTUDOS

STUDY PLAN

PLANO DE ESTUDOS *STUDY PLAN*				
SEMESTRE/ANO *SEMESTER/YEAR*	**CÓDIGO** *CODE*	**DISCIPLINA** *CLASS*	**CURSO QUE OFERECE A DISCIPLINA** *COURSE THAT OFFERS THE CLASS*	**CH** *WL*
			Selecione uma opção	
			Selecione uma opção	
			Selecione uma opção	
			Selecione uma opção	
			Selecione uma opção	
			Selecione uma opção	
			Selecione uma opção	
			Selecione uma opção	
			Selecione uma opção	
			Selecione uma opção	
			Selecione uma opção	
			Selecione uma opção	
			Selecione uma opção	

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 istitucional) / *INSTITUTIONAL COORDINATOR'S SIGNATURE*