**MODIFICAÇÃO DO PLANO DE ESTUDOS PARA ALUNO PARTICIPANTE**

**DO PROGRAMA DE MOBILIDADE ACADÊMICA INTERNACIONAL**

PARA SER PREENCHIDO PELO ALUNO COM O AUXÍLIO DO COLEGIADO DO CURSO

**Dados do Aluno**

|  |
| --- |
| Nome:  |
| E-mail:  | Matrícula na Ufes:  |
| Celular:  | Campus:  |
| Centro de Ensino:  | Curso: |

**Informações da Instituição Anfitriã**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome da Instituição: |  Campus:  |
| Cidade:  | País:  |
| Curso: | Telefone: |
| E-mail da Secretaria de Relações Internacionais: |

**Período de Trancamento de Matrícula pretendido**: Semestre(s) 20XX/X

**Período pretendido para Mobilidade:** mês/20XX a mês/20XX

**Plano de Disciplinas:**

|  |  |
| --- | --- |
| **DISCIPLINAS A SEREM CURSADAS NA INSTITUIÇÃO DE DESTINO** | **DISCIPLINAS POSSÍVEIS PARA APROVEITAMENTO NA UFES** |
| **DISCIPLINA** | **CÓDIGO** | **CRÉDITOS / CH** | **DISCIPLINA** | **CÓDIGO** | **CRÉDITOS / CH** |
|  |  |  / h |  |  |  / h |
|  |  |  / h |  |  |  / h |
|  |  |  / h |  |  |  / h |
|  |  |  / h |  |  |  / h |
|  |  |  / h |  |  |  / h |
|  |  |  / h |  |  |  / h |
| **TOTAL DE CRÉDITOS E CH:** |  / h | **TOTAL DE CRÉDITOS A SEREM APROVEITADOS:** |  / h |

**Justificativa para Alteração:**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

**Confirmação do Aluno**

*Confirmo que as informações que forneci neste formulário são verdadeiras, exatas, atuais e completas. Tenho ciência que a análise de aproveitamento dos estudos no exterior será de responsabilidade do Colegiado do Curso de Graduação e que não há garantia de sua completa validação.*

|  |  |
| --- | --- |
| Assinatura do Aluno: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Data: |

**Aprovação da Instituição de Origem**

*Declaramos que o Plano de Disciplinas proposto está aprovado*.

|  |
| --- |
| Colegiado do Curso de Graduação: |
| Nome: | Assinatura:  | Data:  |