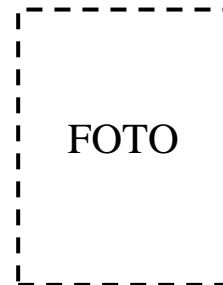




PLANO DE ESTUDOS

() Duplo Diploma () Intercâmbio Simples () Somente Estágio

Área de Estudos: Engenharia _____



DADOS PESSOAIS

Nome Completo: _____

Data de Nascimento: ___/___/___ Sexo: () F () M DRE: _____

Naturalidade: _____ Nacionalidade: _____

Endereço: _____ Bairro: _____

CEP: _____ Telefone: _____ Celular: _____

E-mail: _____@poli.ufrj.br

UNIVERSIDADE DE ORIGEM

Escola Politécnica da UFRJ

Rua Athos de Silveira Ramos 149, CT - Bl. A, 2º Andar

Ilha do Fundão-Cidade Universitária Rio de Janeiro - RJ - Brasil CEP 21941-909

Coordenador do curso: _____ Telefone: _____

E-mail: _____

Diretor de Relações Internacionais: Rogerio Santos do Nascimento Telefone: 3938-7884

E-mail: dari.diretor@poli.ufrj.br

Professor responsável pela mobilidade: _____

Telefone: _____ E-mail: _____

UNIVERSIDADE DE ACOLHIMENTO

Nome da Instituição: _____

País: _____

Contato na Instituição: _____

Telefone: _____ E-mail: _____

CURSO NA ESCOLA POLITÉCNICA

Ano de início do curso: _____ Data de previsão de formatura: _____

Cursando atualmente o ___ período

PERÍODO DO INTERCÂMBIO ACADÊMICO

Data de Início do intercâmbio início (ano/semestre): _____/_____

Duração do intercâmbio (semestres): _____



PLANO DE ESTUDOS

Nome da Disciplina	Código	Carga Horária	Créditos

Observação: As equivalências de disciplinas serão concedidas, ou não, após análise e aprovação das mesmas pelo Coordenador do Curso, em processo aberto pelo aluno após seu retorno à UFRJ. Será obrigatória apresentação de documento oficial contendo ementas e carga horária das disciplinas cursadas.

APROVAÇÃO

Confirmamos que o plano de estudos proposto é aprovado.

Assinatura do estudante: _____	Professor responsável pela Mobilidade: _____
Data: / /	Data: / /

Assinatura e carimbo do Coordenador de Curso _____	Assinatura e carimbo do Coordenador Institucional: _____
Data: __/__/__	Data: __/__/__

