**FORMULÁRIO DE PLANO DE ESTUDOS**

**GRADUAÇÃO SANDUÍCHE NA UFMT (GS UFR)**

*UFR’S APPLICATION FORM - (FOREIGN UNDERGRADUATION)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DADOS PESSOAIS ESTRANGEIRO**  *Personal Foreign Data* | | | |
| **Nome completo:**  *Full name* | |  | |
| **Sexo:** F M  *Sex:* | | | **Data de Nasc.:**  *Birth Date* |
| **Nacionalidade:**   **País:**  *Nationality Country* | | | |
| **Nº de Passaporte:**  *Passport number:* | |  | |
| **Endereço do país de origem:**  *Adress in the home country* | | | |
| **Telefone/Contato no país de origem:**  *Contact number in the home country* | | | |
| **E-mail:** | | | |
| **Universidade de Origem:**  *Home Institution* | |  | |
| **Curso de Origem:**  Course at the Home Institution | |  | |
| **Responsável pelas Relações Internacionais:**  *International relations responsible*  **E-mail:**  **Telefone:**  *Telephone:*  **Endereço:**  *Adress* | | | |
| **Vínculo com a UFR**  *Bond with UFMT* | | | |
| **Categoria de Intercâmbio**  Mobilidade (1 a 4 semestres acadêmicos)**;** Aluno Especial /Missão de Estudos (até 3 meses)  *Mobility (1 to 4 academic terms) Special Student (up to 3 months)* | | | |
| **Curso:**  *Course* |  | | |
| **Instituto:**  *Institute* |  | | |
| **Período de estada:**  *Period of exchange* |  | | |

**PROGRAMA PARTICIPANTE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*Program*

**PLANO DE ESTUDOS**

*Study Plan/ Syllabus*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **UFMT** | | | **INSTITUIÇÃO ORIGEM** | | |
| **Código da Disciplina**  *Subject Code* | **Disciplina**  *Subject* | **Créditos**  *Credits* | **Código da Disciplina**  *Subject Code* | **Disciplina**  *Subject* | **Créditos**  *Credits* |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Total** | |  | **Total** | |  |

|  |
| --- |
| Assinatura do estudante: Data:  *Student Asignature Date* |

**INSTITUIÇÃO ORIGEM**

|  |
| --- |
| Confirmamos que o plano de estudos está aprovado.  *We confirm that de Syllabus are approved.*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura e carimbo do Coordenador do Curso Assinatura e carimbo do Responsável pelas Relações Internacionais  *Signature and stamp of the Course Coordinator* *Signature and stamp of the Secretary of International Relations*  Data/*Date*: \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ Data/*Date*: \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ |

**ATIVIDADES A SEREM DESENVOLVIDAS NO ESTÁGIO** (CASO HAJA)

*Activities to be taken on stage (in case of any)*

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

.

Assinatura do estudante: Data:

*Student's signature Date*

Nome e Assinatura do Supervisor do Estágio: Data:

*Name and Signature of internship Supervisor Date*