**COORDENAÇÃO DE COOPERAÇÃO INSTITUCIONAL E INTERNACIONAL**

**PLANO DE ESTUDOS**

**Deve ser preenchido pelo Estudante junto ao coordenador do curso.**

**IES DE DESTINO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Plano de Estudos a ser Cursado na Universidade de Destino** | | |
| **CÓDIGO** | **DISCIPLINA** | **N0 CREDITOS** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Plano de Estudos Equivalente no Curso de Origem** | | |
| **CÓDIGO** | **DISCIPLINA** | **N0 CREDITOS** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ Assinatura do Estudante:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**COORDENAÇÃO DO CURSO**

**Através da Assinatura deste documento, a Coordenação do Curso manifesta aprovação do Plano de Estudos descrito acima e, após retorno do estudante, compromete-se a reconhecer os créditos cursados na instituição de destino, mediante apresentação do atestado de notas.**

**Curso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nome do(a) Coordenador(a) do Curso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Email: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Telefone: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_**

**ASSINATURA DO(A) COORDENADOR(A) DO CURSO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**