**PLANO DE ESTUDOS E COMPROMISSO DE RECONHECIMENTO ACADÊMICO**

**Programa de estudios y compromiso de reconocimiento académico**

**Deve ser preenchido pelo estudante e, em seguida, submetido à análise e aprovação da coordenação do curso ao qual o estudante está matriculado no período corrente.** **Debe ser llenado por el estudiante y luego sometido al análisis y aprobación de la coordinación del curso al cual el estudiante está matriculado en el período corriente.**

|  |
| --- |
| Nome do estudante**/Nombre y apellidos:**  Universidade de origem/**Universidad de Origen:**  País/**País**: |
| Universidade Anfitriã/ **Universidad de Destino**:  País/**País**: |

**Programa de estudos a realizar na Universidade anfitriã/Programa académico a cursar en la Universidad de destino**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Código da Disciplina**  **Código de Asignatura** | **Disciplina**  **Asignatura** | **Créditos**  **Creditos** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **TOTAL** | |  |

**Programa de estudos equivalente na UFPA/ Programa académico equivalente en la UFPA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Código da Disciplina**  **Código de Asignatura** | **Disciplina**  **Asignatura** | **Créditos**  **Creditos** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **TOTAL** | |  |

**Assinatura do estudante/Firma del alumno: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Data/Fecha: \_\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_**

**Assinatura do responsável pela mobilidade na Universidade de Origem/Firma de la persona responsable por la movilidad en la Universidad de Origen:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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

|  |
| --- |
| **<Instituição de Origem > <Instituición de Origen> <Instituição de Acolhimento> <Instituición de Destino>**    **Cargo Función Cargo Función:**  **Nome Nombre: Nome Nombre:**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **(Assinatura da Entidade com responsabilidade no (Assinatura do Responsável pela Mobilidade na**  **Reconhecimento Acadêmico na Universidade de Origem Universidade de Acolhimento/ Visto Bueno del Responsable por la**  **(Visto Bueno para el reconocimiento académico del Movilidad en la Universidad de Destino)**  **programa en la Universidad de Origen)**  **Data Fecha: / / Data Fecha: / /** |