**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: / /**  |