**PLANO DE ATIVIDADES DE MOBILIDADE ACADÊMICA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tipo de mobilidade** | | | | | | | | | | | | | | FOTO  (opcional) |
| ( ) Nacional | | ( ) Internacional | | | | | ( ) Virtual Nacional | | | | ( ) Virtual Internacional | | |
| **Nome Completo** | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **Gênero** | | | | | **Data de nascimento** | | | | | **Nacionalidade** | | | |
| ( ) M | ( ) F | ( ) Outro | | |  | | | | |  | | | |
| **Passaporte / RG** | | | | **Celular** | | | | **E-mail** | | | | | |
|  | | | |  | | | |  | | | | | |
| **Endereço Completo** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nível acadêmico** | | | | | | | | | | | | | | |
| Graduação ( ) Mestrado ( ) Doutorado ( ) Outros ( ) Qual? | | | | | | | | | | | | | | |
| **Curso na UFPE** | |  | | | | | | | | | | | | |
| **Idiomas / nível (elementar, intermediário, avançado)** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | |  | | |  | | |  |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Período de duração** (dd/mm/aaaa) | Início | Fim |
|  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Disciplinas/ cursos pretendidos** | | | | |
| Código | Nome do curso | Período de duração (datas de início e fim) | IES ofertante | País |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Data: dd / mm / aaaa

|  |
| --- |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Assinatura do Requerente** |
| Declaro que este Plano de Atividades foi devidamente aprovado pelo Colegiado do Curso em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_.  (*Há a possibilidade de aprovação ad referendum*)  Ao firmar este documento, declaro estar de acordo com o Plano de Atividades apresentado.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura do Coordenador de Curso na UFPE  Nome do Coordenador:  **ALTERAÇÕES NO PLANO DE ATIVIDADES**  *(Preencher apenas em caso de alteração em planos de atividades previamente aprovados)* |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tipo de mobilidade** | | | | | |
| ( ) Nacional | ( ) Internacional | | ( ) Virtual Nacional | | ( ) Virtual Internacional |
| **Nome Completo** | | | | | |
|  | | | | | |
| **Passaporte / RG** | | **Nível Acadêmico** | | **Curso na UFPE** | |
|  | |  | |  | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Plano de Atividades inicialmente proposto** | | | | |
| Código | Nome do curso | Período de duração (datas de início e fim) | IES ofertante | País |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Novo Plano de Atividades** | | | | |
| Código | Nome do curso | Período de duração (datas de início e fim) | IES ofertante | País |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Data: dd / mm / aaaa

|  |
| --- |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Assinatura do Requerente** |
| Declaro que as alterações deste Plano de Atividades foi devidamente aprovado pelo Colegiado do Curso em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_. (*Há a possibilidade de aprovação ad referendum*)  Ao firmar este documento, declaro estar de acordo com o novo Plano de Atividades apresentado.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura do Coordenador de Curso na UFPE  Nome do Coordenador: |