



UNIVERSIDADE FEDERAL DO RECÔNCAVO DA BAHIA
Superintendência de Assuntos Internacionais

PLANO DE ESTUDOS
Para Registro da Mobilidade Internacional

DADOS DE IDENTIFICAÇÃO

Programa:

Nome:	Nº de matrícula:
Curso:	Semestre atual:
Centro de Ensino:	
E-mail:	Fone:

INSTITUIÇÃO DE DESTINO

Nome:	Sigla:	País:
Duração do intercâmbio:		
Mês e ano de início: _____ / _____	Mês e ano de encerramento: _____ / _____	

PLANO DE ESTUDOS PROPOSTO:

Instituição de Destino:				Instituição de Origem – UFRB (disciplinas equivalentes)			
Código	Disciplina	Período ou ano	CH	Código	Disciplina	Período ou ano	CH

AUTORIZAÇÃO INSTITUCIONAL

<input type="checkbox"/> Aprovado	<input type="checkbox"/> Não aprovado	<input type="checkbox"/> Aprovado com restrições
Observação quanto ao pedido do estudante: _____ _____ _____ _____ _____		

Cruz das Almas, _____ de _____ de 20_____

Coordenador do Curso
(Assinatura e Carimbo)

Coordenador do Programa
(Assinatura e Carimbo)

Aluno (a)