**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:  |