

OUTRAS ATIVIDADES PREVISTAS

ATIVIDADES NO CURSOS DE
DESTINO (PESQUISA, EXTENSÃO, ETC)

ATIVIDADE NO CURSOS DE
DESTINO (DESCREVER)

COMPROMISSO

Ao assinar este documento, o estudante, a Instituição de origem e a instituição de acolhimento confirmam que aprovam o Acordo de Estudos e que se comprometem com todas as disposições acordadas entre as partes. As Instituições de origem e de acolhimento aplicarão todos os princípios enunciados no acordo interinstitucional celebrado entre elas. A instituição de envio e o estudante comprometem-se a respeitar os termos do Acordo de Cooperação. A instituição de acolhimento confirma que as disciplinas que constam da Tabela A correspondem ao catálogo do curso e estarão disponíveis para os estudantes. A instituição de origem compromete-se a reconhecer os ECTS obtidos na instituição de acolhimento que constam da Tabela B. Quaisquer exceções a esta regra estarão documentadas em anexo a este Acordo de Estudos e serão acordadas entre todas as partes. O estudante e a instituição de acolhimento comunicarão à instituição de origem quaisquer problemas ou alterações deste acordo de estudos.

Compromisso	NOME	E-MAIL	CARGO	DATA	ASSINATURA
Estudante					
Pessoa responsável na Instituição de Origem					
Pessoa responsável na Instituição de Acolhimento					

OUTRAS ATIVIDADES PREVISTAS

Código da componente	Nome da componente na instituição de acolhimento	Disciplina Eliminada	Disciplina Adicionada	Motivo da Alteração	Número de Créditos

Razões para eliminar um comportamento	Razões para adicionar um comportamento
<ul style="list-style-type: none">1- Componente indisponível2- Componente em língua diferente da indicada no Guia informativo3- Incompatibilidade de horários4- Outra (por favor especifique)	<ul style="list-style-type: none">1- Substituição de uma componente eliminada2- Prolongamento da mobilidade3- Outra(por favor especifique)

Data _____/_____/_____

Assinatura do Aluno(a)

OBS: Anexar foto cópias autenticadas de RG, CPF, passaporte, comprovante de endereço no Brasil e histórico escolar.

PARECER DA COORDENAÇÃO

Fortaleza _____/_____/_____

Coordenador Geral do Curso
Assinatura e carimbo