



PLANO DE ESTUDOS (*Learning Agreement*)

INFORMAÇÕES PESSOAIS (<i>Personal Information</i>)	
Sobrenome	<input type="text"/>
Nome	<input type="text"/>
Sex:	<input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Feminino
Telefone	<input type="text"/>
E-mail:	<input type="text"/>
Curso	<input type="text"/>

RELAÇÃO DE DISCIPLINAS (List of subjects)		
<i>Código (Code)</i>	<i>Nome da disciplina (Subject)</i>	<i>Créditos (Credits)</i>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

<i>Instituição de Origem (Home Institution)</i>	
Confirmação de aprovação do plano de estudos (<i>Approval of the study plan</i>)	
Assinatura do Professor Coordenador (<i>Departmental coordinator's signature</i>)	Assinatura do Coordenador Institucional (<i>Institutional coordinator's signature</i>)
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Date:	Date:
<input type="text"/>	<input type="text"/>



<i>Instituição de Destino (Receiving Institution)</i>	
Confirmação de aprovação do plano de estudos (Approval of the study plan)	
Assinatura do Professor Coordenador (<i>Departmental coordinator's signature</i>)	Assinatura do Coordenador Institucional (<i>Institutional coordinator's signature</i>)
Date:	Date:

DECLARAÇÃO (Declaration)	
<p>Declaro, para os efeitos legais, que toda a informação prestada é verdadeira e correta. (<i>I solemnly declare, for legal purposes, that all the information furnished by me in this learning agreement is true and correct.</i>)</p>	
Data:	_____ Assinatura do aluno