**PLANO DE ESTUDOS DE MOBILIDADE ESTUDANTIL**

***STUDENT MOBILITY LEARNING AGREEMENT***

**INFORMAÇÃO DO ESTUDANTE**

STUDENT’S INFORMATION

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome completo**Full name |  |
| **Data de nascimento**Date of Birth |  | **Nacionalidade**Nationality |  |
| **Número de matrícula**Enrolment number |  | **E-mail** |  |
| **Grau de estudo**Degree Program | **[ ] Graduação**Bachelor**[ ] Mestrado**Master**[ ] Doutorado**Doctorate | **Área de conhecimento**Field of Education |  |

**A INSTITUIÇÃO DE ORIGEM**

THE SENDING INSTITUTION

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nome** Name | Universidade Federal de Juiz de Fora | **Unidade Acadêmica**School/Department |  |
| **Endereço**Address | Rua José Lourenço Kelmer, s/n – Campus Universitário – Juiz de Fora, MG – Brazil – 36036-900 |
| **Nome para contato**Contact person name |  | **E-mail/telefone do contato**Contact Person e-mail / Phone |  |

**A INSTITUIÇÃO ANFITRIÃ**

THE RECEIVING INSTITUTION

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nome**Name |  | **Unidade acadêmica**School / Department |  |
| **Endereço** Address |  |
| **Nome para contato**Contact person name |  | **E-mail/telefone do contato**Contact Person e-mail / Phone |  |

**CRÉDITOS PARA APROVEITAMENTO**

CREDIT TRANSFER

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Código do****componente na****UFJF**Component code at UFJF | **Nome do componente na UFJF**Component name at UFJF | **Semestre /****Ano**Semester / Year | **Código****correspondente na instituição anfitriã**Corresponding code at receiving institution | **Nome correspondente na instituição anfitriã**Corresponding name at receivinginstitution |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**COMPROMISSO**

COMMITMENT

Ao assinar este documento, o aluno, a instituição de origem e a instituição anfitriã confirmam que aprovam o Plano de Estudos e que cumprirão todas as disposições acordadas por todas as partes. As instituições de origem e anfitriã comprometem-se a aplicar todas as cláusulas estabelecidas em seu acordo de cooperação.

A instituição anfitriã confirma que os componentes educacionais listados na tabela acima estão de acordo com seu catálogo de cursos e devem estar disponíveis para o aluno.

A instituição de origem compromete-se a reconhecer todos os créditos, ou unidades equivalentes, obtidos na instituição anfitriã pelos componentes concluídos com sucesso e a contá-los para o grau do aluno, conforme descrito na tabela acima. Quaisquer exceções a esta regra devem ser documentadas e acordadas por todas as partes.

O estudante e a instituição anfitriã comunicarão à instituição de origem quaisquer problemas ou alterações relativamente ao plano de estudos, responsáveis e/ou período de estudos.

By signing this document, the student, the sending institution and the receiving institution confirm that they approve the Learning Agreement and that they will comply with all arrangements agreed by all parties.

Sending and receiving institutions undertake to apply all the clauses established in their cooperation agreement.

The receiving institution confirms that the educational components listed in the table above are in line with its course catalogue and should be available to the student.

The sending institution commits to recognize all credits or equivalent units gained at the receiving institution for the successfully completed components and to count them towards the student’s degree as described the table above. Any exceptions to this rule must be documented and agreed by all parties.

The student and the receiving institution will communicate to the sending institution any problems or changes regarding the study programme, responsible persons and/or study period.

ASSINATURAS

SIGNATURES

|  |
| --- |
| **Estudante**Student |
| **Nome:**Name: |  | **Data:**Date: |  |
| **E-mail** |  | **Assinatura:**Signature: |  |
| **Pessoa responsável na UFJF**UFJF Responsible personat |
| **Nome:**Name: |  | **Posição:**Position: |  |
| **E-mail** |  | **Data:**Date: |  |
| **Assinatura:**Signature: |  |
| **Pessoa responsável na instituição anfitriã**Responsible person at the receiving institution |
| **Nome:**Name: |  | **Posição:**Position: |  |
| **E-mail** |  | **Data:**Date: |  |
| **Assinatura:**Signature: |  |