FORMULÁRIO DE APROVEITAMENTO DE ESTUDOS
PROGRAMA DE INTERCÂMBIO INTERNACIONAL

FORMULÁRIO SCI 2017

Preencher para cada semestre cursado no exterior

Dados do Aluno			
Nome:			**Nº da matrícula:**
Endereço eletrônico:			**Telefone Celular:**
Curso na UFCA:			
Tipo de Curso: ❒ **Graduação** ❒ **Pós-Graduação**			**Data Colação Prevista:**
Semestre do intercâmbio: ☐ 1º semestre ☐ 2º semestre			**Ano do Intercâmbio:**
Nome da Universidade de destino:			**País de destino:**
Programa de Intercâmbio:			**Agência:**
Bolsa: ❒ **Recebeu** ❒ **Não Recebeu**			**Estudou quais Línguas:** ❒ **Inglês** ❒ **Outras** _____

Disciplinas					
Universidade de Destino (disciplinas cursadas)			**UFCA** (disciplinas aproveitadas correspondentes)		
Código da Disciplina	**Nome da Disciplina e Número de Créditos**	**Carga Horária**	**Código da Disciplina**	**Nome da Disciplina e Número de Créditos**	**Carga Horária**

Eu, ... declaro que estou de acordo com as informações prestadas acima, consultando **com antecedência** o Coordenador do meu curso sobre quaisquer alterações no aproveitamento das disciplinas cursadas no exterior.

_____

Data e Assinatura do Estudante

Eu, ... Coordenador de Curso de Graduação/ Pós Graduação .....…, confirmo as informações do aproveitamento realizado pelo estudante.

_____

Data, Assinatura e carimbo do Coordenador de Curso