**ANEXO III**

**Plano de Estudos na Universidade Hospedeira – Estudante da UDESC**

*Studying plan proposed at the host university – UDESC Student*

*Preencher antes de imprimir*

|  |  |
| --- | --- |
| Nome do Estudante/*Student’s name:* |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Cód. Discip. | Disciplinas a cursar | Crédtos | Cód. Discip. | Disciplinas a validar na UDESC\* | Crédtos |
| *Course code* | *Courses to attend at the host* | *ECTS* | *Course code* | Courses to validate at UDESC | *ECTS* |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
| **Total ECTS** |  | **Total** |  |

**\* A validação de disciplinas dependerá da aprovação do Chefe de Departamento, feita mediante análise dos Planos de Ensino (apresentados pelo aluno), das disciplinas cursadas/a serem cursadas.**

**HOME UNIVERSITY – UDESC**

|  |
| --- |
| Comprovamos que o programa de estudos proposto é aprovadoWe are approving the course selection proposed by the student |
| Assinatura e carimbo do Coordenador Local*Signature and stamp: Local Coordinator*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ | Assinatura e carimbo do Secretário de Cooperação Interinstitucional e Internacional*Signature and stamp: Institutional Coordinator*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
| **UNIVERSIDADE DE DESTINO / HOST UNIVERSITY:** |  |

|  |
| --- |
| Comprovamos que o programa de estudos proposto é aprovadoWe are approving the course selection proposed by the student |
| Assinatura e carimbo do Coordenador Local*Signature and stamp: Local Coordinator*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ | Assinatura e carimbo do Coordenador Institucional*Signature and stamp: Institutional Coordinator*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ |

Assinatura do estudante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

*Student Signature*