

ANEXO II

Plano de Estudos na Universidade Hospedeira – Estudante da UDESC *Learning Agreement proposed at the host university – UDESC Student*

Nome do Estudante/*Student's name*: Júlia dos Santos Rech

Cód. Discip. <i>Course code</i>	Disciplinas a cursar <i>Courses to attend at the host University</i>	Crédito s ECTS	Cód. Discip. <i>Course code</i>	Disciplinas a validar na UDESC* <i>Courses to validate at UDESC</i>	Crédito s ECTS
SECS-P/08	Marketing Estratégico	9			
SECS-P/08	Gerenciamento de Projetos Internacionais	6			
SECS-P/07	Economia Empresarial	12			
Total ECTS		27	Total		

*Se não houver intenção de validar a (s) disciplina (s), deixar a coluna da direita em branco.

* Caso não encontre o código da disciplina da Universidade conveniada, poderá ser preenchido apenas o nome da disciplina.

* A validação de disciplinas dependerá da aprovação da Chefia 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 aprovado <i>We are approving the courses selection proposed by the student</i>	
<p>Assinatura e carimbo do Coordenador Local <i>Signature and stamp: Local Coordinator</i></p> <p><small>Documento assinado digitalmente</small></p> <p>gov.br ANA PAULA GRILLO RODRIGUES <small>Data: 10/09/2025 10:22:47-0300 Verifique em https://validar.iti.gov.br</small></p> <p>_____ Data: ____/____/____</p>	<p>Assinatura e carimbo do Secretário de Cooperação Interinstitucional e Internacional <i>Signature and stamp: Institutional Coordinator</i></p> <p>_____ Data: ____/____/____</p>

UNIVERSIDADE DE DESTINO / HOST UNIVERSITY: _____

Comprovamos que o programa de estudos proposto é aprovado <i>We are approving the courses selection proposed by the student</i>

Assinatura e carimbo do Coordenador Local
Signature and stamp: Local Coordinator

Assinatura e carimbo do Coordenador
Institucional
Signature and stamp: Institutional Coordinator

Data: ____/____/____

Data: ____/____/____

Assinatura do estudante/ *Student Signature*: Júlia Rech

Data: 09____/____09____/2025____

Júlia Rech