

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:

Beatriz Ribeiro de Castro

Cód. Discip. Course code	Disciplinas a cursar Courses to attend at the host University	Créditos ECTS	Cód. Discip. Course code	Disciplinas a validar na UDESC* Courses to validate at UDESC	Créditos ECTS
ST307E_B	International Business Environment	4	81INTER	Internacionalização de Empresas	
MK204E	Marketing Metrics	4	51PMKT	Pesquisa de Marketing	
OB202E	Organisational Behaviour: Navigating Human Connections	4			
GO201E	Geopolitics and Environment	4			
2LV2F1	French	4			
Total ECTS		20	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 We are approving the courses selection proposed by the student	
Assinatura e carimbo do Coordenador Local <i>Signature and stamp: Local Coordinator</i>	Assinatura e carimbo do Secretário de Cooperação Interinstitucional e Internacional <i>Signature and stamp: Institutional Coordinator</i>
<p>Octávio René Lebarbenchon Neto</p> <p><i>Chefe do Depto. de Administração Empresarial</i></p> <p>Data: 19/03/2026</p>	<p>Data: ____/____/____</p>

UNIVERSIDADE DE DESTINO / HOST UNIVERSITY: Benhes business school

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



UDESC
UNIVERSIDADE
DO ESTADO DE
SANTA CATARINA

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:*

Beatriz R.

Data: 19/03/26