

Plano de Estudos na Universidade Hospedeira – Estudante da UDESC

Studying plan proposed at the host university – UDESC Student

Preencher antes de imprimir

Nome/Name: Pedro Torres dos Anjos

Curso/Course: Bacharelado em Música – Opção: Piano

Fase: 05

Cód. Discip. <i>Course code</i>	Disciplinas a cursar <i>Courses to attend at the host</i>	Créditos <i>ECTS</i>	Cód. Discip. <i>Course code</i>	Disciplinas a validar na UDESC* <i>Courses to validate at UDESC</i>	Créditos <i>ECTS</i>
1o Semestre					
MD4001	Practicum 1a (Prática de Instrumento)			Atividade Complementar	02
MD4021	Introduction to Irish Traditional Music and Dances Studies 1			Atividades Complementar	02
MD4031	Popular Music and Dance Studies			História da Música Popular	02
GA4011	Celtic Civilisation			Atividade Complementar	02
2o Semestre					
MD4002	Practicum 2a (Prática de Instrumento)			Atividade Complementar	02
MD4022	Introduction to Irish Traditional Music and Dance Studies 2			Atividade Complementar	02
MD4032	Western Art Music and Dance Studies			Atividade Complementar	02
GA4012	Celtic Civilisation 2			Atividade Complementar	02
GA4105	Irish Folklore 1			Atividade Complementar	02
Total ECTS			Total		18

* 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.

OBS: No currículo de Bacharelado em Música são exigidos créditos de atividades complementares para o acadêmico

UDESC / HOME UNIVERSITY

Comprovamos que o programa de estudos proposto é aprovado We are approving the course 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>

Data: ____/____/____

Data: ____/____/____

UNIVERSIDADE DE DESTINO / HOST UNIVERSITY: _____

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

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

Data: ____/____/____