UDESC
UNIVERSIDADE DO ESTADO DE SANTA CATARINA

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

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

*Preencher antes de imprimir*

Nome/Name: Aline Gomes Füllgraf
Curso/Course: Administração Empresarial Fase: 6ª

| Cód. Discip. *Coursecode* | Disciplinas a cursar *Courses to attend at the host* | Crédtos *ECTS* | Cód. Discip. *Course code* | Disciplinas a validar na UDESC* *Courses to validate at UDESC* | Crédtos *ECTS* |
|---|---|---|---|---|---|
| BIB4.3 | Innovation Management | 5 | BIB4.3 | Innovation Management | 5 |
| BIB4.2 | International Management | 5 | BIB4.2 | International Management | 5 |
| BIB5.6.1 | Human Resource Management | 5 | | | |
| BIB4.5.2 | International Marketing | 5 | | | |
| BIB5.2 | International Economics | 5 | | | |
| BIB3.5 | Intercultural Management | 5 | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | **Total ECTS** | **30** | | **Total** | **10** |

*** 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.**

### 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
*Signature and stamp: Local Coordinator*

Prof. Dr. Carlos Eduardo Freitas da Cunha
Chefe do Depto. de Administração Empresarial
Portaria: 370/2015/UDESC

Data: 21/8/2015

Assinatura e carimbo do Secretário de Cooperação Interinstitucional e Internacional
*Signature and stamp: Institutional Coordinator*

Data: ____/____/_____

### UNIVERSIDADE DE DESTINO / HOST UNIVERSITY: HTW BERLIN

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*

Data: ____/____/_____

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

Data: ____/____/_____

UDESC
UNIVERSIDADE DO ESTADO DE SANTA CATARINA

Assinatura do estudante: _____ Data: ___/___/___
*Student Signature*

Universidade do Estado de Santa Catarina
Secretaria de Cooperação Interinstitucional e Internacional/SCII - REITORIA UDESC
Av. Madre Benvenuta, 2007 – Itacorubi – 88.035-001
Florianópolis SC Fone (48) 3321 8039 – www.udesc.br/internacional /scii.reitoria@udesc.br