UDESC
UNIVERSIDADE
DO ESTADO DE
SANTA CATARINA

# ANEXO II

## 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:* Nathália Buch Abreu de Souza

| Cód. Discip. *Course code* | 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* |
|---|---|---|---|---|---|
| 201340000 | Design III | 12,5 | 1PPDI6 | Prática Projetual VI | 4 |
| | Design Gráfico I | 7 | | | |
| 201340000 | Desenho III | 3,5 | 1TEDI2 | Tópicos Especiais II | 2 |
| 020132014 | Design de serviços | 3,5 | 1GEDI2 | Gestão do design industrial II | 3 |
| 2013 | Tecnologia do Design II | 3,5 | 1TEDI1 | Tópicos Especiais I | 2 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | **Total ECTS** | **30** | | **Total** | **11** |

*** 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 aprovado
We are approving the course selection proposed by the student

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

*Prof. Alexandre Amorim dos Reis*
Chefe do Departamento de Design
DDE/CEART/UDESC
Matrícula 321353-01-6

Data: 15 / 03 / 18

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 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: ____/____/____

Assinatura do estudante: Nathalia Buch Abreu Data: 15 / 03 / 18