

## 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: Pedro Eurico Franzen Meira da Costa

| Cód. Discip.<br>Course code | Disciplinas a cursar<br>Courses to attend at the host | Crédito<br>s<br>ECTS | Cód. Discip.<br>Course code | Disciplinas a validar na<br>UDESC*<br>Courses to validate at UDESC | Crédito<br>s<br>ECTS |
|-----------------------------|-------------------------------------------------------|----------------------|-----------------------------|--------------------------------------------------------------------|----------------------|
| 2110                        | Innovation Management                                 | 5                    | EXT03                       | Atividade Complementar                                             | 4                    |
| 2210                        | International Management                              | 5                    | EXT03                       | Atividade Complementar                                             | 4                    |
| 1310                        | International Marketing                               | 5                    | EXT03                       | Atividade Complementar                                             | 4                    |
| 2710                        | Project Management                                    | 5                    | EXT03                       | Atividade Complementar                                             | 4                    |
|                             |                                                       |                      |                             |                                                                    |                      |
|                             |                                                       |                      |                             |                                                                    |                      |
|                             |                                                       |                      |                             |                                                                    |                      |
|                             |                                                       |                      |                             |                                                                    |                      |
| <b>Total ECTS</b>           |                                                       | <b>20</b>            | <b>Total</b>                |                                                                    | <b>16</b>            |

\* 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

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Comprovamos que o programa de estudos proposto é aprovado</b><br>We are approving the course selection proposed by the student                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                 |
| Assinatura e carimbo do Coordenador Local<br><i>Signature and stamp: Local Coordinator</i><br><br><br><b>Prof. Dr. Arnaldo José de Lima</b><br>Chefe do Dpto. de Administração Pública<br>Matrícula: 0251039-1-03 | Assinatura e carimbo do Secretário de<br>Cooperação Interinstitucional e Internacional<br><i>Signature and stamp: Institutional Coordinator</i> |
| Data: ____/____/____                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Data: ____/____/____                                                                                                                            |

### UNIVERSIDADE DE DESTINO / HOST UNIVERSITY:

|                                                                                                                                   |                                                                                                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Comprovamos que o programa de estudos proposto é aprovado</b><br>We are approving the course selection proposed by the student |                                                                                                               |
| Assinatura e carimbo do Coordenador Local<br><i>Signature and stamp: Local Coordinator</i>                                        | Assinatura e carimbo do Coordenador<br>Institucional<br><i>Signature and stamp: Institutional Coordinator</i> |

|                                                            |  |
|------------------------------------------------------------|--|
| Data: ____/____/____                                       |  |
| Assinatura do estudante: <i>Roberto Luiz F.M. da Silva</i> |  |
| Data: ____/____/____                                       |  |