

ANEXO II

Plano de Estudos na Universidade Hospedeira – Estudante da UDESC

Studying plan proposed at the host university – UDESC Student

Preencher antes de imprimir

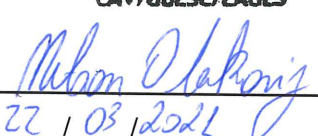
Nome do Estudante/Student's name:

Maria Isabel Martini

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>
FRIA190	Fisiopatologia da Reprodução	5			
CLINR90	Clinica médica de Ruminantes	5			
CLIEQ90	Clinica médica de Equinos	5			
TECIR90	Tecnica cirurgica	5			
Total ECTS		20	Total		

* 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 <i>We are approving the course selection proposed by the student</i>	
Assinatura e carimbo do Coordenador Local <i>Signature and stamp: Local Coordinator</i> Prof. Wilson Oleskovicz Chefe do Departamento de Medicina Veterinária CAV/UDESC/LAGES	Assinatura e carimbo do Secretário de Cooperação Interinstitucional e Internacional <i>Signature and stamp: Institutional Coordinator</i>
 Data: <u>22</u> / <u>03</u> / <u>2021</u>	 Data: ____ / ____ / ____

UNIVERSIDADE DE DESTINO / HOST UNIVERSITY: Universidade de Montreal

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

Assinatura do estudante:
Student Signature



Data: 23 / 03 / 2021