|  |
| --- |
| **Ano Académico**/A*cademic Year*: **Ano 1** / **Ano 2** |

|  |
| --- |
| **INSTITUIÇÃO DE ENVIO** / *SENDING INSTITUTION* |
| **CENTRO FEDERAL DE EDUCAÇÃO TECNOLÓGICA DE MINAS GERAIS** |
| **Nome do(a) Estudante** */ Students’s name:* | Clique para introduzir texto |
| **Coordenador(a) Institucional:***Institutional Coordinator:* | Prof. Conrado de Souza Rodrigues |
| **E-mail:**  | **sri@cefetmg.br** |
| **Coordenador(a) Académico(a):***Academic Coordinator:* | Clique para introduzir texto |
| **E-mail:** | Clique para introduzir texto |

|  |
| --- |
| **INSTITUIÇÃO DE DESTINO** / *HOST INSTITUTION* |
| **INSTITUTO POLITÉCNICO DA GUARDA** |
| **Coordenador(a) Institucional:***Institutional Coordinator:* | Clique para introduzir texto |
| **E-mail:** | Clique para introduzir texto |
| **Coordenador(a) Académico(a):***Academic Coordinator:* | Clique para introduzir texto |
| **E-mail:** | Clique para introduzir texto |

|  |
| --- |
| **ACORDO DE PLANO DE ESTUDOS** / *LEARNING AGREEMENT for studies* |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Código UC***Subject code* | Disciplinas na Instituição de Envio*Subjects at Home Institution* | **Código UC***Subject code* | **Disciplinas na** I**nstituição de Destino***Subjects at Host Institution* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Se necessário, continuar noutra folha. / *If necessary, continue on a separate sheet.*

|  |
| --- |
| **Estudante** / *Student* |
| **Data** /*Date*: | **Clique para introduzir uma data**  |
| **Assinatura do(a) Estudante /** *Student’s signature:* |  |

|  |
| --- |
| **Instituição de Envio** / *Sending Institution* |
| **Concordamos com o plano de estudos proposto.** /*We confirm that the proposed plan of study is approved.* |
| **Data** /*Date*: | **Clique para introduzir uma data** |
| **Assinatura do(a) Coordenador(a) Académico(a):***Academic Coordinator’s signature:* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Data** /*Date*: | **Clique para introduzir uma data** |
| **Assinatura do(a) Coordenador(a) Institucional:***Institutional Coordinator’s signature:* |  |

|  |
| --- |
| **Instituição de Destino** /*Host Institution* |
| **Concordamos com o plano de estudos proposto.** /*We confirm that the proposed plan of study is approved.* |
| **Data** /*Date*: | **Clique para introduzir uma data** |
| **Assinatura do(a) Coordenador(a) Académico(a):***Academic Coordinator’s signature:* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Data** /*Date*: | **Clique para introduzir uma data** |
| **Assinatura do(a) Coordenador(a) Institucional:***Institutional Coordinator’s signature:* |  |

|  |
| --- |
| **ALTERAÇÃO AO PLANO DE ESTUDOS INICIAL** / *CHANGES TO THE INITIAL LEARNING AGREEMENT for studies* |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nome do(a) Estudante:***Students’s name:* | Clique para introduzir texto | **N.º de Estudante:***Student´s number:* | Clique |
| **E-mail:** | Clique para introduzir texto |
| **Instituição de Envio:***Sending Institution:* | CENTRO FEDERAL DE EDUCAÇÃO TECNOLÓGICA DE MINAS GERAIS |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Código UC***Subject code* | Disciplinas na Instituição de Envio*Subjects at Home Institution* | **Código UC***Subject code* | **Disciplinas na** I**nstituição de Destino** *Subjects at Host Institution* | **UC Eliminada**Deleted Subject | **UC Adicionada**Added Subject |
|  |  |  |  |[ ] [ ]
|  |  |  |  |[ ] [ ]
|  |  |  |  |[ ] [ ]
|  |  |  |  |[ ] [ ]
|  |  |  |  |[ ] [ ]

Se necessário, continuar noutra folha./*If necessary, continue on a separate sheet.*

|  |
| --- |
| **Estudante** / *Student* |
| **Data:** /*Date*: | **Clique para introduzir uma data**  |
| **Assinatura do(a) Estudante:** /*Student’s signature:* |  |

|  |
| --- |
| **Instituição de Envio** / *Sending Institution* |
| **Concordamos com as alterações propostas.** / *We confirm that the proposed changes are approved.* |
| **Data:** /*Date*: | **Clique para introduzir uma data** |
| **Assinatura do(a) Coordenador(a) Académico(a):***Academic Coordinator’s signature:* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Data:** /*Date*: | **Clique para introduzir uma data** |
| **Assinatura do(a) Coordenador(a) Institucional:***Institutional Coordinator’s signature:* |  |

|  |
| --- |
| **Instituição de Destino** /*Host Institution* |
| **Concordamos com as alterações propostas.** / *We confirm that the proposed changes are approved.* |
| **Data:** /*Date*: | **Clique para introduzir uma data** |
| **Assinatura do(a) Coordenador(a) Académico(a):***Academic Coordinator’s signature:* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Data:** /*Date*: | **Clique para introduzir uma data** |
| **Assinatura do(a) Coordenador(a) Institucional:***Institutional Coordinator’s sgnature:* |  |