|  |
| --- |
| **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:* | |  |