



## PLANO DE ESTUDOS – ESTUDANTE OUT

### DADOS PESSOAIS DO(A) ESTUDANTE

Nome: \_\_\_\_\_ Matrícula Nº: \_\_\_\_\_  
Curso na UFSM: \_\_\_\_\_ Ano e Semestre de ingresso: \_\_\_\_\_  
Endereço completo: \_\_\_\_\_  
Telefone (com Whatsapp): \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_  
Contato para emergências (nome, parentesco e telefone): \_\_\_\_\_

### DADOS DO INTERCÂMBIO

Convênio/Programa: ( ) Bilateral ( ) AUGM ( ) Estágio ( ) Outro  
Modalidade: ( ) Graduação ( ) Especialização ( ) Mestrado ( ) Doutorado  
Instituição de destino: \_\_\_\_\_  
Cidade: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_  
Período (mês/ano): \_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_

### PLANO DE ATIVIDADES NO EXTERIOR

(disciplinas, pesquisas, atividades etc)

Semestre/ano	Instituição de destino		Instituição de origem: UFSM	
	Código/Nome da Disciplina ou Atividades	Carga Horária	Código/Nome da Disciplina ou Atividades	Carga Horária
____/20____				

Assinatura do(a) estudante: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Coordenador(a) do curso na UFSM:

Assinatura:

Carimbo:

Caso o semestre letivo **não esteja concluído** até a data da viagem, preencha o quadro abaixo, relacionando as disciplinas com a assinatura do(a) docente responsável. **A decisão sobre a antecipação de avaliação é competência exclusiva do(a) docente, desde que atendido o mínimo de 75% das aulas lecionadas.**

Código da disciplina	Nome da disciplina	Antecipação de avaliação (sim/não)	De acordo do(a) docente

**ATENÇÃO:** a matrícula na disciplina Intercâmbio Cultural (INT 1000) será solicitada à COREM/PROGRAD pela SAI, após a apresentação de TODA a documentação necessária, conforme a modalidade de intercâmbio, pelo(a) estudante. Alterações no Plano de Estudos devem ser comunicadas à SAI e à Coordenação do curso.