

PLANO DE ATIVIDADES ACADÊMICAS

O Colegiado de Curso deverá pré-aprovar as disciplinas e atividades acadêmicas a serem desenvolvidas, quando da participação em intercâmbio, nos termos da Resolução 03/12.

Informações Gerais

Nome do(a) estudante: _____

Curso na UFMG: _____ Matrícula: _____ Período: _____

Instituição Anfitriã : _____ País: _____

Período de Intercâmbio: ____ / ____ / ____ a ____ / ____ / ____

Quadro de Atividades Acadêmicas

Relação de disciplina(s)/atividade(s) pré-aprovadas pelo Colegiado de curso do aluno, a serem cursadas na instituição anfitriã (em ordem de prioridade):

| Código da disciplina | Atividade/Disciplina | Carga Horária | Créditos | Aceita | Recusa |
|----------------------|----------------------|---------------|----------|--------|--------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Observação: poderão também ser aproveitadas outras disciplinas e atividades que venham a ser desenvolvidas pelo aluno na instituição anfitriã, desde que devidamente documentadas.

Assinatura do Coordenador de Colegiado

Assinatura do Aluno

Data

ALTERAÇÃO DO PLANO DE ATIVIDADES ACADÊMICAS

O Colegiado de Curso deverá pré-aprovar as disciplinas e atividades acadêmicas a serem desenvolvidas, quando da participação em intercâmbio, nos termos da Resolução 03/12.

Informações Gerais

Nome do(a) estudante: _____

Curso na UFMG: _____ Matrícula: _____ Período: _____

Instituição Anfitriã : _____ País: _____

Período de Intercâmbio: ____ / ____ / ____ a ____ / ____ / ____

Quadro de Atividades Acadêmicas

Relação de disciplina(s)/atividade(s) pré-aprovadas pelo Colegiado de curso do aluno, a serem cursadas na instituição anfitriã (em ordem de prioridade):

| Código da disciplina | Atividade/Disciplina | Carga Horária | Créditos | Aceita | Recusa |
|----------------------|----------------------|---------------|----------|--------|--------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Observação: poderão também ser aproveitadas outras disciplinas e atividades que venham a ser desenvolvidas pelo aluno na instituição anfitriã, desde que devidamente documentadas.

Assinatura do Coordenador de Colegiado

Assinatura do Aluno

____ / ____ / ____
Data