**DADOS ACADÊMICOS - ACADEMIC DATA**

Nome do Estudante/ Student’s name:

Universidade de Origem / Home University:

Site da Universidade / University website:

Curso/Major Area attending:

Fone/phone: (Country Code + Área Code + number) (99) 99 + 9999-9999:

E-mail:

Período que deseja cursar / Semester you are planning to study:

Primeiro Semestre/First Semester (de Fevereiro a Junho/ from February to June)

 Segundo Semestre/Second Semester (de Agosto a Dezembro/ from August to December)

Você já estudou Português alguma vez?/Have you ever had Portuguese instruction before?

Sim/Yes Não/No

Se você respondeu “sim” na pergunta anterior. Por quanto tempo? / If so, for how long have you got Portuguese Instruction?

 Horas/Hours Semestre/Semester

Você tem interesse em cursar disciplinas em Inglês? / Are you interested in studying courses held in English?

 Sim/Yes Não/No

Observações/Observations: Cada disciplina tem duração de, aproximadamente, 3 horas por semana (4 créditos). / Each unit of study usually covers about 3 hours a week (4 credits at Feevale University).

|  |
| --- |
| **Plano de Estudos/ Learning Agreement** |
| **Universidade de Origem/ Home University** | Universidade Feevale/Feevale University |
| Unidades Curriculares/Courses  | Carga Horária/ECTS | Unidades Curriculares a desenvolver/Courses to be attended | Study Load/ECTS |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |

|  |
| --- |
| Instituição de Origem / *Home Institution*:Confirmamos a aprovação do Plano de Estudos *We confirm this learning agreement*Assinatura do Coordenador Acadêmico Assinatura do Coordenador da InstituiçãoAcademic Coordinator’s Signature Institucional Coordinator’s SignatureData/Date: Data/Date:  |
|  |
| Instituição de Acolhimento / *Receiving Institution*:Confirmamos a aprovação do Plano de Estudos *We confirm this learning agreement*Assinatura do Coordenador Acadêmico Assinatura do Coordenador da InstituiçãoAcademic Coordinator’s Signature Institucional Coordinator’s SignatureData/Date: Data/Date:  |