**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 Instituição  Academic Coordinator’s Signature Institucional Coordinator’s Signature  Data/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 Instituição  Academic Coordinator’s Signature Institucional Coordinator’s Signature  Data/Date: Data/Date: |