



FORMULÁRIO MODELO DE PLANO DE ESTUDOS – PÓS - GRADUAÇÃO

STUDY PLAN FORM – GRADUATE PROGRAM

Dados do Aluno / Student Information	
Nome completo do(a) estudante / Student's full name	RA / Student ID (RA)
Nome e código do curso de Pós-Graduação* / Graduate Course	Endereço eletrônico / Email Address
Telefone celular / Mobile Phone	Telefone para contato / Contact telephone
Universidade de destino / Receiving University	País / Country
Edital / Call for application (se aplicável / if applicable)	Nome do programa de Mobilidade / Name of the Mobility program (se aplicável / if applicable)
Semestre de intercâmbio (referente ao calendário da Unicamp. Ex: 1º ou 2º semestre) / Exchange semester	Período do intercâmbio (data prevista de início e fim) / Planned period of the mobility

*Conforme constante no catálogo do curso, atestado de matrícula, histórico escolar e Fluxo de Dissertação/Tese.

Plano de Atividades Preliminar / Preliminary Activity Plan*

* Detalhe as tarefas, projetos, ou pesquisas que você irá desenvolver durante o período de mobilidade no exterior, especificando como essas atividades contribuirão para o seu desenvolvimento acadêmico e profissional, bem como para a instituição de destino e para a Unicamp.

Nome do estudante / Student name:	
Assinatura do(a) estudante / Student signature	Data / Date ____/____/____

A ser preenchido pelo(a) Orientador(a) do(a) estudante (obrigatório / mandatory)	
<p>Declaração de ciência e concordância com o plano de atividades: Como orientador(a) do(a) estudante mencionado(a) neste plano de atividades, declaro estar ciente e de acordo com sua participação no desenvolvimento das atividades previstas no âmbito da mobilidade internacional.</p>	
Assinatura do(a) Orientador(a) do(a) estudante Signature of the student's advisor	Data / Date ____/____/____

A ser preenchido pela Coordenação de Pós-Graduação do curso do(a) estudante (se aplicável / if applicable)*	
<p>Declaração de ciência e concordância com o plano de estudos: Declaro que analisei e estou de acordo com o plano de estudos apresentado acima. I declare that I have analyzed and agree with the study plan presented above.</p>	
Assinatura da coordenação de curso do(a) estudante Signature of the student's course coordinator	Data / Date ____/____/____

* A assinatura da coordenação do curso em que o(a) estudante está matriculado(a) **não é obrigatória**, ficando a critério de cada coordenação decidir pela assinatura ou não do plano de estudos do(a) estudante.

Instruções Gerais sobre o uso deste Modelo de Plano de Estudos
<p>Este modelo de plano de estudos foi elaborado para ser utilizado como referência em situações específicas. Seu uso não é obrigatório e pode ser adaptado conforme necessário.</p> <p>Possíveis finalidades de Uso:</p> <p>1. Solicitação de Aceitação por Universidades Estrangeiras:</p> <p>O modelo pode ser utilizado caso solicitado por uma instituição estrangeira para estudantes da Unicamp que irão realizar intercâmbio / mobilidade internacional, independente de se tratar de editais gerenciados pela DERI ou não.</p>