

CONTRATO DE ESTUDOS/LEARNING AGREEMENT

NOME/NAME	
CURSO/COURSE	

DISCIPLINAS DA FMRP PARA AS QUAIS SOLICITA A MATRÍCULA:/FMRP'S SUBJECTS REQUESTED:

	CÓDIGO/CODE	DISCIPLINA/SUBJECTS
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

RESUMA O SEU PLANO DE ESTUDOS, JUSTIFICANDO O SEU INTERESSE NESTE PROGRAMA. (SUMMARIZE YOUR LEARNING AGREEMENT BY JUSTIFYING YOUR INTEREST IN STUDYING THE SUBJECTS YOU ARE INTENDING).

Assinatura do estudante/
Student's Signature

Assinatura do Coordenador Acadêmico da Universidade de
Origem com carimbo/ Signature of the Academic coordinator
of the Home University with Stamp.

DATA/DATE: ____/____/____

DATA/DATE: ____/____/____

DEPOIS DE PREENCHIDO E ASSINADO, FAÇA O UPLOAD DESTA CONTRATO DE ESTUDOS NO FORMULÁRIO DE INTERCÂMBIO/
AFTER FILL IN AND SIGN THIS LEARNING AGREEMENT, UPLOAD IT ON THE EXCHANGE FORM.