

### Plano de Estudos (Learning Agreement)

Bolsista de Graduação Sanduíche no Exterior (SWG)/Undergraduate Sandwich Abroad Scholar

Semestre de Referência/Considered Semester: \_\_\_\_\_  
 Período/Period: de (from): \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ a (to) \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

Bolsista (Scholar)	
Nome (Name):	CPF:
No. do Processo (Process Code):	
Área Prioritária (Field of Study):	
Curso de Destino (Degree speciality in the host institution):	
Instituição de Destino (Host Institution):	
Curso de Origem (Degree speciality in Brazil):	
Instituição de Origem (Brazilian Institution):	

Detalhes do programa de estudos (Details of the Study Programme)		
Código da Disciplina/Course unit code	Título da Disciplina / Course unit title - as indicated in the course catalogue):	No. Credits (Number of credits or units)

Declaro que as disciplinas acima listadas são de cunho técnico e relacionadas ao meu curso de formação no Brasil. Comprometo-me a dar ciência, via e-mail, deste Plano de Estudos ao meu Coordenador Institucional do Ciência sem Fronteiras e ao meu Coordenador de Curso de Graduação no prazo de 30 dias a contar do início das atividades no exterior<sup>1</sup> / I declare that the courses listed above are in accordance with the speciality of the degree I am pursuing in the Brazilian University. I undertake to provide notice, by e-mail, about this Learning Agreement to Brazilian SwB Institutional Coordinator and Undergraduate College Coordinator within 30 days from the start of academic activities abroad.

Assinatura do Bolsista (Student's signature) ..... Data (Date): .....

Instituição no Exterior (Host Institution)

We confirm that the learning agreement is accepted and that the courses listed above are in accordance with the speciality of the degree pursued by the student in the Brazilian University.

Departmental coordinator's signature

Institutional coordinator's signature

.....

.....

Date: .....

Date: .....

<sup>1</sup> Observação: O CNPq ou a CAPES poderão realizar contatos periódicos com os coordenadores para verificar o cumprimento desta obrigação. Caso este documento não tenha sido encaminhado, o bolsista ficará em situação irregular, podendo ter sua bolsa suspensa ou cancelada.

**Retificação de Plano de Estudos (Learning Agreement Amendment)**  
**Bolsista de Graduação Sanduíche no Exterior (SWG)/Undergraduate Sandwich Abroad Scholar**

Semestre de Referência/Considered Semester: \_\_\_\_\_  
 Período/Period: de (from): \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ a (to) \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

<b>Bolsista (Scholar)</b>	
<b>Nome (Name):</b>	<b>CPF:</b>
<b>No. do Processo (Process Code):</b>	
<b>Instituição de Destino (Host Institution):</b>	
<b>Instituição de Origem (Brazilian Institution):</b>	

Mudanças no Plano de Estudos Original (preencher somente se necessário)/Changes to original learning agreement (to be filled in only if necessary)				
Course unit code (if any)	Título das disciplinas (Course unit title - as indicated in the course catalogue):	Deleted course unit	Added course unit	No. Credits (Number of Credits/units)
		✎	✎	
		✎	✎	
		✎	✎	
		✎	✎	
		✎	✎	
		✎	✎	
		✎	✎	
		✎	✎	
		✎	✎	
		✎	✎	
		✎	✎	
		✎	✎	
		✎	✎	
		✎	✎	
		✎	✎	
		✎	✎	
		✎	✎	
		✎	✎	
		✎	✎	
		✎	✎	
		✎	✎	

Se necessário utilize nova folha/ If necessary, continue this list on a separate sheet

Comprometo-me a dar ciência, via e-mail, das alterações realizadas em meu Plano de Estudos original ao meu Coordenador Institucional do Ciência sem Fronteiras e ao meu Coordenador de Curso de Graduação no prazo de 30 dias a contar das alterações. / I undertake to provide notice, by e-mail, to Brazilian SwB Institutional Coordinator and Undergraduate College Coordinator about any change in the original Learning Agreement within 30 days from the change realized..	
<b>Assinatura do Bolsista (Student's signature)</b> ..... <b>Data (Date):</b> .....	
Instituição no Exterior (Host Institution)	We confirm that the learning agreement is accepted.
Departmental coordinator's signature	Institutional coordinator's signature
Date: .....	Date: .....