



PLANO DE ATIVIDADES

Missão de Estudos – Graduação Sanduíche

Programa Capes/NUFFIC

1. DADOS PESSOAIS DO BOLSISTA Capes/NUFFIC:

1.1. Nome Completo: _____

1.2. CPF: _____._____._____-____

2. DADOS DO PROJETO NO QUAL A MISSÃO DE ESTUDOS ESTÁ VINCULADO:

2.1. Título: _____

2.2. Número: Capes/NUFFIC ____/____

2.3. Coordenador brasileiro: _____

2.4. Universidade brasileira: _____

2.5. Coordenador holandês: _____

2.6. Instituição holandesa: _____

3. PERÍODO DE CONCESSÃO DA BOLSA DE ESTUDOS: De ____/____ a ____/____

Plano de Estudos proposto e aprovado pelo Colegiado de curso:

Disciplina	Período em que será cursada	Carga Horária	Equivalência no Brasil (quando houver)	Nº de Créditos

Caso pretenda realizar estágio no exterior, informe:

Empresa/Localidade	Período em que será realizado	Carga Horária	Equivalência no Brasil (quando houver)	Nº de Créditos

_____, ____ de ____ de _____.

Bolsista Capes/NUFFIC

Coordenador do Colegiado de Curso

Coordenador do Projeto