**PRÉ-PLANO DE ESTUDOS PARA MOBILIDADE NACIONAL**

|  |
| --- |
| Nome e código do(a) estudante: |
| Curso na Univates: |
| Nome do(a) coordenador(a) do curso na Univates: |

Equivalência entre disciplinas da instituição de destino e da Univates:

|  |  |
| --- | --- |
| **(Preencha com a instituição e curso da opção de destino)** | **Univates** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

O(a) coordenador(a) deve assinalar e justificar a indicação do(a) estudante para realizar a mobilidade acadêmica nacional:

|  |  |
| --- | --- |
| ( ) O(a) estudante está apto(a) a acompanhar disciplinas na instituição de destino e possui disciplinas suficientes para aproveitamento no retorno. | Justificativa:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Local e data:

Assinatura do(a) estudante Assinatura do(a) coordenador(a)