

Nome do aluno: _____ NUSP: _____

Curso: _____

Edital número: _____

Instituição de Ensino: _____

País: _____

PLANO DE ESTUDOS

Disciplinas que pretende cursar

Nome da disciplina na Instituição de destino	Número de créditos

Assinatura do aluno

Data ____/____/____

Nome do coordenador do curso ou responsável acadêmico pelo curso (docente)

Assinatura do docente

Data ____/____/____