**FORMULÁRIO DE COMPATIBILIDADE DE DISCIPLINAS – MOBILIDADE VIRTUAL**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DADOS PESSOAIS** | | | | |
| **ALUNO** | |  | | |
| **MATRÍCULA** | |  | | |
| **ENDEREÇO** | |  | | |
| **FONE** | |  | | |
| **E-MAIL** | |  | | |
| **RG Nº** | |  | | |
| **PASSAPORTE Nº** | |  | | |
| **CURSO** | |  | | |
| **PAÍS:** | | | | |
| **UNIVERSIDADE(S):** | | | | |
| **ANO/SEMESTRE:** | | | | |
| **DISCIPLINA NA PUCRS** | | | **DISCIPLINA NA UNIVERSIDADE**  **PARTICIPANTE** | |
| **Codicred** | **Nome da disciplina** | | **Nome da disciplina** | **Ementa** |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |

* Os programas das disciplinas acima identificadas encontram-se em anexo;
* A tradução para o português dos conteúdos das disciplinas ficará a cargo do aluno;
* Parecer do examinador/orientador da PUCRS:

Prof.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

De acordo:

Assinatura e **Carimbo**

Coordenador de Departamento/Curso

Coordenador de Departamento/de Curso

Assinatura do Aluno