**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