FORMULÁRIO DE COMPATIBILIDADE DE DISCIPLINAS

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| DADOS PESSOAIS | | | | |
| NOME | |  | | |
| MATRÍCULA | |  | | |
| ENDEREÇO | |  | | |
| FONE | |  | | |
| E-MAIL | |  | | |
| RG Nº | |  | | |
| PASSAPORTE Nº | |  | | |
| CURSO | |  | | |
| PAÍS: | | | | |
| UNIVERSIDADE/PROGRAMA: | | | | |
| ANO/SEMESTRE: | | | | |
| DISCIPLINA NA PUCRS | | | DISCIPLINA NA UNIVERSIDADE  DE DESTINO | |
| 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 de cada candidato(a);
* Parecer do examinador/orientador da PUCRS:

Prof(a).:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

De acordo:

Assinatura e **Carimbo**

Prof(a). Coordenador(a) de Departamento/Curso

Coordenador de Departamento/de Curso

Assinatura Estudante