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