|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Logo SRINTER UFSCAR.png | **MOBILIDADE ACADÊMICA *OUTGOING*****FORMULÁRIO****RECONHECIMENTO DE DISCIPLINAS E OUTRAS ATIVIDADES ACADÊMICAS** |  |
| *Juntar cópia simples do* ***histórico escolar*** *expedido pela universidade anfitriã e da* ***ementa*** *das disciplinas a serem reconhecidas* |
| **DADOS DA MOBILIDADE** |
|  |  |  |  |
| Universidade anfitriã |  | País | Período (mês/AAAA) **a**  |
| **DADOS PESSOAIS E ACADÊMICOS** |
| Nome completo |  | RA |  | Telefone(s) | E-mail |
| Curso |  | ***Campus***    |
| **RECONHECIMENTO (disciplinas cursadas durante a mobilidade a serem reconhecidas pela UFSCar)** |
| **Nome da disciplina cursada na universidade anfitriã** | **Código e nome da disciplina ou outra atividade acadêmica equivalente na UFSCar** |
|  |   |
|  |   |
|  |   |
|  |   |
|  |   |
|  |   |
|  |   |
|  |   |
| Local e data  |  | Assinatura do(a) aluno(a): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Em caso de problemas para o preenchimento do formulário siga instruções no item 2 do item “Reconhecimento de disciplinas e outras atividades acadêmicas” em www.srinter.ufscar.br/home/formularios. |