ANEXO II DA RESOLUÇÃO CEPE Nº 054 DE 16 DE DEZEMBRO DE 2014

Ao

ESCRITÓRIO DE

RELAÇÕES INTERNACIONAIS

N/UNIVERSIDADE

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(nome completo e em letra de forma)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| R.A. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Série |  | 2ª  |  | 3ª |  | 4ª |  | 5ª |

|  |
| --- |
| Curso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Matutino |  | Vespertino |  | Noturno |  | Integral |

Telefone: ( ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Atendendo aos **requisitos** previstos na Resolução CEPE 054/2014, declaro que:

 ( ) tenho a idade mínima de 18 (dezoito) anos;

 ( ) já integralizei todas as disciplinas previstas para a primeira série do curso de graduação;

 ( ) já cumpri 50% (cinquenta por cento) da carga horária de todas as disciplinas da

 série do curso de graduação que pretendo me afastar;

 ( ) não integralizei todas as disciplinas do curso:

 ( ) não estou em regime de dependência;

 ( ) não estou com a matrícula trancada;

 ( ) possuo condições financeiras de manter-me no exterior;

 Anexo:

( ) carta de aceite/prorrogação da instituição de ensino ou empresa estrangeira

 com assinatura do responsável, com identificação do cargo ocupado na

instituição ou empresa e respectiva tradução, se for o caso;

( ) documento constando número da apólice de seguros (com cobertura de

acidentes pessoais e período de vigência compatível com o período do

afastamento), com a respectiva tradução, se for o caso;

( ) Plano de estudos ou Plano de Estágio *(Training Plan)* e respectiva tradução

se for o caso;

( ) Histórico escolar extraído do ‘acadêmico online’;

Venho, pelo presente, mui respeitosamente à presença de Vossa Senhoria para REQUERER:

**( ) AFASTAMENTO**

**( ) PRORROGAÇÃO DE AFASTAMENTO**

conforme a Resolução CEPE 054/2014, de 16 de dezembro de 2014, durante o período de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, **PARA CUMPRIR ATIVIDADES NO EXTERIOR** em **Programa de Mobilidade Estudantil Internacional – PROMEI.**

NOME DA INSTITUIÇÃO/ EMPRESA ESTRANGEIRA:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOME DO PROGRAMA DE MOBILIDADE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Termos em que,

P. e E. Deferimento

Ponta Grossa, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 20\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(assinatura)

**Plano de Estudos na Universidade de Acolhimento – Estudante da UEPG**

*Studying plan proposed at the host university – UEPG Student*

*Por favor, preencha antes de imprimir/Please, complete before printing*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Código da Disciplina | Disciplinas a cursar | Créditos | Cód. Discip. | Disciplinas a validar na UEPG\* | Créditos |
| *Course code* | *Courses to attend at the host* | *ECTS* | *Course code* | *Courses to validate at UEPG* | *ECTS* |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
| **Total ECTS** |  | **Total** |  |

**\*** A validação de disciplinas dependerá da aprovação da Coordenação de Curso, feita mediante análise dos Planos de Ensino, fornecidos pelo aluno.

*Course validation will be subject to approval by the Program Coordination, based on the Studying Plan provided by the student.*

**UEPG / HOME UNIVERSITY**

|  |
| --- |
| Aprovamos o Plano de Estudos proposto pelo estudanteWe are approving the course selection proposed by the student |
| Assinatura e carimbo do Coordenador Local*Signature and stamp: Local Coordinator*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ | Assinatura e carimbo do Coordenador Institucional*Signature and stamp: Institutional Coordinator*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ |

**UNIVERSIDADE DE DESTINO / HOST UNIVERSITY**

|  |
| --- |
| Aprovamos o Plano de Estudos proposto pelo estudanteWe are approving the course selection proposed by the student |
| Assinatura e carimbo do Coordenador Local*Signature and stamp: Local Coordinator*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ | Assinatura e carimbo do Coordenador Institucional*Signature and stamp: Institutional Coordinator*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ |

Assinatura do estudante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

*Student Signature*