**CONTRATO DE ESTUDOS
LEARNING AGREEMENT**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome completo do aluno/ ***Student name:*** |  Curso – Unidade USP**/*Course:***  |  E.mail do aluno**/ *Student email:*** |
| Nº/nome do Edital:  |  Universidade de destino **/ *Host University*:** Período de Mobilidade**/ *Exchange Period*:**  |

Resuma o seu plano de estudos, justificando o seu interesse neste programa, além de destacar o nome das disciplinas e as respectivas cargas horárias.

*Summarize your study plan, justify your interest in the program and point out the names of the courses and their contact hours.*



|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Disciplinas que pretende cursar ***/ Intended Courses*:** | Departamento - Faculdade***/ Department- Faculty*** | **Nº de Créd. / *No. Credits*** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Assinatura do Aluno / *Student’s signature*\_\_\_/ \_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ | Assinatura de docente do curso / *Professor’s signature*\_\_\_/ \_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ |  **Carimbo do docente ou Unidade USP/** ***Stamp***  |