|  |  |
| --- | --- |
|  | UNIVERSIDADE FEDERAL DE LAVRAS DIRETORIA DE PLANEJAMENTO E GESTÃO ACADÊMICA DIRETORIA DE RELAÇÕES INTERNACIONAIS |

## TERMO DE RESPONSABILIDADE - COORDENAÇÃO DO CURSO

(OBRIGATORIAMENTE DIGITADO)

|  |
| --- |
| **ESTUDANTE**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **MATRÍCULA:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **COORDENAÇÃO DO CURSO:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **SIAPE:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

A Coordenação do curso acima identificada, declara para os devidos fins que está de acordo com a Mobilidade Acadêmica Internacional a ser realizada pelo(a) discente acima identificado(a) no (PAÍS) pelo período de \_\_\_/\_\_\_/20\_\_ a \_\_\_/\_\_\_/20\_\_\_\_.

Declara ainda que está ciente que as atividades que o(a) estudante desenvolverá no exterior compreendem (pode ser marcada mais de uma opção):

( ) Estágio.

( ) Cursar disciplinas em Instituição de Ensino.

( ) Realizar cursos de aperfeiçoamento profissional.

( ) Realizar cursos de idiomas.

( ) Outras atividades (descrever): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

Vale ressaltar que as atividades realizadas no exterior estão passíveis de aproveitamento após o retorno do(a) discente, mediante a finalização da Atividade Acadêmica Internacional e apresentação de documentação comprobatória que será avaliada pela Coordenação do Curso de (CURSO).

###### DATA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do estudante

###### DATA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura e carimbo da Coordenação do Curso