Asociación de Universidades
GRUPO MONTEVIDEO

ESCALA POSGRADO

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO E CONTRATO DE ESTUDOS

Dados do estudante

Nome e Sobrenome: _____

Rua: _____ **Número:** _____ **Apto:** _____**Endereço Postal:** _____

Telefone: _____ **Cidade e Estado:** _____

E-mail: _____

Data doNascimento: (dia) / (mês) / (ano) **Documento Nacional:** _____

País do Documento: _____

Passaporte: _____ **País doPassaporte:** _____

Universidade de origem: _____

Programa de mestrado ou doutorado no que está matriculado

Programa: ○ Mestrado

Asociación de Universidades
GRUPO MONTEVIDEO

ESCALA POSGRADO

○ Doutorado

Denominação do Programa: _____

Área disciplinar: _____

Cursos aprovados: _____

Nome e cargo do tutor acadêmico (ou diretor de tese se corresponder): _____

Universidade de destino, actividade, programa de mestrado ou doutorado no que deseja participar

Universidade de destino: _____

Programa:

- ◉ Maestría
- ○ Doutorado
- ○ Actividade

Denominação doPrograma: _____

Área disciplinar: _____

Asociación de Universidades
GRUPO MONTEVIDEO

ESCALA POSGRADO

Formação do solicitante

Carreira de Grau: _____

Da Universidade: _____

País: _____

Observações: _____

_____

Cursos/Atividades propostas e agenda de trabalho na Universidade de destino (incluir cursos, seminários, estancia de pesquiça, práticas de laboratório, etc.).

Cursos / Atividades: _____

_____

Duração e data estimada de início da atividade a realizar naUniversidade de destino

Asociación de Universidades
GRUPO MONTEVIDEO

ESCALA POSGRADO

Quantidade de dias: _____ Data de Começo: (dia) / (mês) / (ano)

Aval do tutor ou director de tese

Assinatura do tutor ou director de tesse: _____

Compromisso do estudante de pós-graduação

Comprometo-me a cumprir com as exigências do plano de trabalho do programa de maestría, doutorado ou qualquer outra atividade na que solicito participar, bem como a me submeter a todas as disposições do Programa ESCALA de Estudantes de Pós-graduação da Associação de Universidades Grupo Montevidéu: REGULAMENTO e MANUAL DE FUNCIONAMENTO, que declaro conhecer.

Assimmesmo comprometo-me a submeter à satuações de rastreamento, controle e avaliação estabelecidas pela Universidade de destino, baixo os dantes nomeados REGULAMENTO e MANUAL DE FUNCIONAMENTO.

Comprometo-me também a responder às perguntas das instituições vinculadas ao Programa, a participar em reuniões, a completar encuestas de avaliação e incluso, se fosse necessário, a participar nas reuniões destinadas a avaliar a experiência e seus resultados.

Tomo conhecimento que as versões do REGULAMENTO e MANUAL DE FUNCIONAMENTO estão disponíveis em castelhano respectivamente no seguinte link: http://grupomontevideo.org/escalaposgrado/

Principio del formulario

Ten holido e aceito os termos e condições ☐