Av. Itália, km 8 – Campus Carreiros Rio Grande, RS Brasil 96203-900 fone: 53.32336735 e-mail:reinter.mobilidade@furg.br

PROGRAMA DE MOBILIDADE DA ASSOCIAÇÃO DE UNIVERSIDADES GRUPO MONTEVIDÉU – AUGM

PROGRAMA ESCALA ESTUDANTES DE GRADUAÇÃO

EDITAL 03/2026

ANEXO I

1. DADOS PESSOAIS DO ALUNO

NOME:

RG:

CPF:

PASSAPORTE OU RG:

TELEFONE:

EMAIL:

2 . DADOS ACADÊMICOS

Nº DE MATRÍCULA:

CURSO:

Av. Itália, km 8 – Campus Carreiros Rio Grande, RS Brasil 96203-900 fone: 53.32336735 e-mail:reinter.mobilidade@furg.br

3. PLANO DE ESTUDOS

DISCIPLINAS A REALIZAR NA UNIVERSIDADE DE DESTINO	
Universidade:_____Curso:	
Denominação	**Horas semanais (Hs) ou Créditos (Cr) (especificar) 1 Cr =_____Horas Totais**

DISCIPLINAS A RECONHECER NA UNIVERSIDADE DE ORIGEM	
Universidade:_____ Curso:	
Denominação	**Horas semanais (Hs) ou Créditos (Cr) (especificar) 1 Cr =_____Horas Totais**

Av. Itália, km 8 – Campus Carreiros Rio Grande, RS Brasil 96203-900 fone: 53.32336735 e-mail:reinter.mobilidade@furg.br

4. COMPROMISSO DE RECONHECIMENTO

COMPROMISSO PRÉVIO DE RECONHECIMENTO ACADÊMICO (Universidade de Origem)

Como Coordenador Acadêmico da FURG dou minha conformidade à mobilidade do discente _____

O mesmo cursará as disciplinas relacionadas no item 3 desse documento e essas serão reconhecidas na universidade de origem, desde que aprovadas na universidade de destino,

Assinatura do Coordenador Acadêmico

5. CONFORMIDADE DO ALUNO

Quem assina, discente, compromete-se a cursar o Programa de Estudos acordado neste documento nas datas assinaladas.

Deverá comunicar a sua Universidade de Origem toda alteração no programa acordado, que estará sujeito à aprovação dos Coordenadores das respectivas Universidades (de Destino e de Origem)

Igualmente, compromete-se a retornar a sua Universidade de Origem quando finalizado

Av. Itália, km 8 – Campus Carreiros Rio Grande, RS Brasil 96203-900 fone: 53.32336735 e-mail:reinter.mobilidade@furg.br

o período de mobilidade.

Quem assina declara estar ciente de que durante sua permanência no exterior estará amparado pelo Seguro de Saúde, Assistência e Repatriação.
Declara conhecer as regras da mobilidade acadêmica e as obrigações inerentes da mesma.

O não cumprimento do antes exposto poderá ser considerado causa da finalização do intercâmbio.

Assinatura do discente