**Formulario de Aplicación para Movilidad Académica**

**Movilidad de Pregrado**

**Informaciones del Estudiante**

|  |
| --- |
| **Nombre:** |
| **Fecha de nacimento:** | **Nacionalidad:** |
| **Pasaporte:** | **País de Residencia:**  |
| **E-mail:** |

|  |
| --- |
| **Dominio del Idioma** |
| **Portugués: ☐ Principiante ☐ Intermediário ☐ Avanzado**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **☐ Principiante ☐ Intermediário ☐ Avanzado**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **☐ Principiante ☐ Intermediário ☐ Avanzado**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **☐ Principiante ☐ Intermediário ☐ Avanzado** |

**Informaciones Académicas**

|  |
| --- |
| **Institución de Origen:** |
| **Carrera:** | **Año:** |
| **Coordinador Académico:** | **E-mail:** |
| **Coordinador Institucional:** | **E-mail:** |

|  |
| --- |
| **Aplicación de Movilidad** |
| **Carrera en la UEL:** |
| **Semestre:** |
| **Período de Movilidad: de / / hasta / /**  |

| **CONTRATO DE ESTUDIOS**  |
| --- |
| **Código Asignatura** **Institución****Origen** | **Nombre de la Asignatura en la** **Institución de Origen**  | **Cantidad de Créditos / Cantidad de horas** | **Código Asignatura en la UEL** | **Nombre de la Asignatura en la UEL** | **Cantidad de Créditos / Cantidad de horas** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| TOTAL: |  | TOTAL: |  |

Para completar el Contrato de Estudios, por favor consulte el enlace: [www.uel.br/prograd/catalogocursos](http://www.uel.br/prograd/catalogocursos). Las unidades de asignaturas elegidas deben corresponder al término/semestre de la movilidad (A = Anual; 1S = Primer Semestre; 2S = Segundo Semestre).

**ESTUDIANTE**

Por la presente declaro que la información dada es verdadera.

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

Fecha:

**INSTITUCIÓN DE ORIGEN**

Por la presente aprobamos la solicitud de movilidad académica del estudiante y el acuerdo de aprendizaje propuesto.

**Firma Coordinador Académico Firma Coordinador Institucional**

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

Fecha: Fecha:

**UNIVERSIDADE ESTADUAL DE LONDRINA**

Por la presente aprobamos la solicitud de movilidad académica del estudiante y el acuerdo de aprendizaje propuesto.

**Firma Coordinador Académico Firma Coordinador Institucional**

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

Fecha: Fecha: