



**INSTITUTO FEDERAL DE
EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA
FLUMINENSE**
Campus Campos-Centro

Secretaria de Educação
Profissional e Tecnológica Ministério
da Educação

**Ministério da Educação
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia Fluminense – IFF
Pró-Reitoria de Ensino**

**Programa de Mobilidade Acadêmica
Anexo II – Plano de Estudos - Estudante**

Estudante

Nome:	CPF:		
Área Prioritária:			
Curso de Destino:			
Instituição de Destino:			
Data de Saída:	Previsão de retorno:	Período:	Meses:

Contato do Estudante no Destino

Endereço:
Fone:
Tutor no destino:
Contato do Tutor no destino:
Pessoa ou instância da instituição de destino responsável pelo Programa de Mobilidade:

Atividades Previstas

Disciplinas a serem cursadas:	Carga Horária
Estágio a ser realizado na indústria, centro de pesquisa ou laboratório, se houver:	Carga Horária
Outras atividades (artística / culturais):	Carga Horária
Observações do(a) Coordenador (a) do Curso:	

Local e Data

Assinatura do Estudante ou Representante Legal

Assinatura do Coordenador de Curso

Coordenação Registro Acadêmico