



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO AMAZONAS
CONSELHO SUPERIOR**

ANEXO V

Logo IFAM	MOBILIDADE IFAM RELATÓRIO DO ALUNO	Logo IES Destino	
1- DADOS DA INSTITUIÇÃO RECEPTORA			
Instituição:			
Endereço:			
Cidade:	Estado/Província:	País:	
Código Postal:	Telefones:		
Nome e e-mail do representante:			
2- DADOS DO ALUNO PARTICIPANTE			
Nome Completo:	Área do Intercâmbio:	Curso no IFAM:	Email:
Telefones:	Período da mobilidade:		
3- INFORMAÇÕES SOBRE A EXPERIÊNCIA DE MOBILIDADE			
Descreva sua rotina na Instituição de Ensino Receptora (por tópicos)			
Descreva as atividades culturais e/ou de integração realizadas durante a mobilidade			
Relate sua percepção sobre o país em que esteve e os contrastes com a cultura brasileira			
Descreva suas atividades acadêmicas			
Você conseguiu cumprir seu programa de estudos? Houve modificações? Explique como foi resolvida a situação na instituição estrangeira.			
Relate suas maiores dificuldades em termos acadêmico e cultural na instituição receptora, se foi o caso:			
4- SOBRE A INSTITUIÇÃO RECEPTORA			
Descreva os pontos positivos			
Descreva os pontos negativos:			
Estabeleça uma comparação com nossa instituição e a instituição receptora, o que nos falta para podermos receber alunos com o padrão com que eles lhe receberam.			
O que lhe chamou atenção sobre o procedimento do setor encarregado de monitorar as atividades acadêmicas e de língua estrangeira do aluno em mobilidade?			
Durante sua mobilidade você participou de projetos para desenvolver novos produtos e/ou serviços? Caso positivo, como foi conduzido o processo?			
De que forma esta mobilidade será positiva para você e para nossa instituição?			
Se você pudesse modificar algo durante a mobilidade, o que seria?			
O que você diria a um aluno que deseja fazer mobilidade internacional depois de ter passado por esta experiência?			
Observações adicionais/sugestões que você considera importantes relatar			
Assinatura do Aluno: _____	DIRINTER: _____		
Data: ___/___/___	Data: ___/___/___		

Anexos da RESOLUÇÃO N°. 050 - CONSUP/IFAM, 12 de dezembro de 2014.