# Anexo IV

Plano/Contrato de Estudos

**EDITAL Nº 01/2025 - PROEX/IFAM, DE 06 DE FEVEREIRO DE 2025**

# Ensino Superior Acordo de Estudos

***Nome do estudante Ano letivo 20 /20***

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Estudante** | **Nome completo** | **e-mail** | **Data de****nascimento** | **Nacionalidade**1 | **Sexo [M/F]** | **Nº****matrícula** | **Curso** |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Instituição de origem** | **Nome da Instituição** | **Campus** | **Nome do professor****responsável** | **Nome do Departamento** | **E-mail** | **Nome da pessoa de contacto**2 **(Administrativo****da faculdade); e-mail; telefone** |
|  |  |  |  |  | Aline Simões Aguiar dirinter.reitoria@ifam.edu.br |

**Antes da mobilidade**

|  |
| --- |
| ***Plano de estudos da instituição de acolhimento*****Período previsto da mobilidade:**  |
| **Tabela A Antes da mobilidade** | **Nome do curso** | **Nome da unidade curricular da instituição de acolhimento** | **Semestre**[Por ex., 1º/2º] | **Número de créditos da unidade curricular** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |

|  |
| --- |
| ***Compromisso, assinaturas e carimbo (carimbo da instituição de origem [obrigatório]; da instituição de acolhimento [caso se aplique])***Ao assinar este documento, o estudante e a instituição de origem confirmam que aprovam o Contrato de Estudos e que irão cumprir todas as disposições acordadas pelas partes. |
| **Compromisso** | **Nome** | **E-mail** | **Cargo** | **Data** | **ASSINATURA, CARIMBO** |
| Estudante |  |  | Estudante |  |  |
| Coordenador de Curso |  |  |  |  |  |
| Diretor Geral do campus |  |  |  |  |  |