



Asociación de Universidades
GRUPO MONTEVIDEO

**PROGRAMA ESCALA ESTUDIANTES DE GRADO DE AUGM
CONVOCATORIA 2022-2**

PEEG-1

DADOS GERAIS

UNIVERSIDADE DE ORIGEM: _____

Coordenador Institucional: _____ e-mail: _____

Coordenador Acadêmico: _____

Tel.: _____ e-mail: _____

UNIVERSIDADE DE DESTINO: _____

Coordenador Institucional: _____ e-mail: _____

Coordenador Acadêmico: _____

Tel.: _____ e-mail: _____

DISCIPLINA / CURSO: _____

Datas de início e término das atividades acadêmicas na universidade de destino:

de _____ para _____



1. DADOS PESSOAIS DO ESTUDANTE

Nomes: _____ Sobrenomes: _____

Data de nacimiento: _____ Pasaporte/DNI/C.I.: _____

Sexo: ____ Nacionalidade: _____ Local de nascimento: _____

Tel.: _____ e-mail: _____

Endereço familiar (rua, cidade, código postal, país, telefone, e-mail):

Nome de contato: _____ Parentesco: _____

2. ACORDO ESTUDIANTIL

O estudante abaixo assinado concorda em fazer o Programa de Estudos acordado neste documento nas datas indicadas.

Você deve notificar sua Universidade de Origem sobre qualquer alteração no programa acordado, que estará sujeito à aprovação dos Coordenadores das respectivas Universidades (Destino e Origem)

Da mesma forma, eles concordam em retornar à sua Universidade de Origem após o período de mobilidade.

O abaixo assinado declara estar ciente de que deverá possuir Seguro de Vida, Acidentes, Saúde e Repatriação durante sua estada no exterior. Declara conhecer o Regulamento Geral do Programa ESCALA para estudantes de graduação e as obrigações inerentes ao mesmo.

O não cumprimento do acima exposto pode ser considerado como causa para o término da mobilidade.

Local e data: _____ Assinatura do estudante: _____

Nome e Sobrenome: _____



Asociación de Universidades
GRUPO MONTEVIDEO