



Asociación de Universidades  
GRUPO MONTEVIDEO

## ESCALA POSGRADO

# FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO E CONTRATO DE ESTUDOS

### Dados do estudante

Nome e Sobrenome: \_\_\_\_\_

Rua: \_\_\_\_\_ Número: \_\_\_\_\_ Apto: \_\_\_\_\_ Endereço Postal: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ Cidade e Estado: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Data do Nascimento: (dia) / (mês) / (ano) Documento Nacional: \_\_\_\_\_

País do Documento: \_\_\_\_\_

Passaporte: \_\_\_\_\_ País do Passaporte: \_\_\_\_\_

Universidade de origem:

### Programa de mestrado ou doutorado no que está matriculado

Programa:  Mestrado

Doutorado



Asociación de Universidades  
GRUPO MONTEVIDEO

## ESCALA POSGRADO

Denominação do Programa: \_\_\_\_\_

Área disciplinar:

Cursos aprovados: \_\_\_\_\_

Nome e cargo do tutor acadêmico (ou diretor de tese se corresponder): \_\_\_\_\_

## Universidade de destino, actividade, programa de mestrado ou doutorado no que deseja participar

Universidade de destino:

Programa:  Maestría

Doutorado

Actividade

Denominação do Programa: \_\_\_\_\_

Área disciplinar:



Asociación de Universidades  
GRUPO MONTEVIDEO

## ESCALA POSGRADO

### Formação do solicitante

Carreira de Grau: \_\_\_\_\_

Da Universidade: \_\_\_\_\_

País: \_\_\_\_\_

Observações: \_\_\_\_\_

---

### Cursos/Atividades propostas e agenda de trabalho na Universidade de destino (incluir cursos, seminários, estancia de pesquisa, práticas de laboratório, etc.).

Cursos / Atividades: \_\_\_\_\_

---

### Duração e data estimada de início da atividade a realizar na Universidade de destino

Quantidade de dias: \_\_\_\_\_ Data de Começo: (dia) / (mês) / (ano)

### Aval do tutor ou director de tese

Assinatura do tutor ou director de tese: \_\_\_\_\_



Asociación de Universidades  
GRUPO MONTEVIDEO

## ESCALA POSGRADO

### Compromisso do estudante de pós-graduação

Comprometo-me a cumprir com as exigências do plano de trabalho do programa de maestría, doutorado ou qualquer outra atividade na que solicito participar, bem como a me submeter a todas as disposições do Programa ESCALA de Estudantes de Pós-graduação da Associação de Universidades Grupo Montevidéu: REGULAMENTO e MANUAL DE FUNCIONAMENTO, que declaro conhecer.

Assimmesmo comprometo-me a submeter à satuações de rastreamento, controle e avaliação estabelecidas pela Universidade de destino, baixo os dantes nomeados REGULAMENTO e MANUAL DE FUNCIONAMENTO.

Comprometo-me também a responder às perguntas das instituições vinculadas ao Programa, a participar em reuniões, a completar encuestas de avaliação e incluso, se fosse necessário, a participar nas reuniões destinadas a avaliar a experiência e seus resultados.

Tomo conhecimento que as versões do REGULAMENTO e MANUAL DE FUNCIONAMENTO estão disponíveis em castelhano respectivamente no seguinte link: <http://grupomontevideo.org/escalaposgrado/>

Ten holido e aceito os termos e condições