



## Programa SMILE - Rede Magalhães

Edital nº \_\_\_\_\_

### AUTORIZAÇÃO DO CURSO PARA OFICIALIZAÇÃO DE CANDIDATURA

Esta autorização deverá ser primeiramente preenchida e assinada pelo(a) coordenador(a) do curso do(a) candidato(a) estudante da UFRJ. Em seguida, deverá ser encaminhada para ciência e assinatura de uma pessoa responsável pelas Relações Internacionais da unidade de origem do(a) candidato(a), quando houver. A Diretoria de Relações Internacionais do Gabinete do Reitor não preencherá nenhum campo deste documento.

Declaro, para fins de inscrição no Programa SMILE - Rede Magalhães com a(o)

\_\_\_\_\_  
(UNIVERSIDADE PRETENDIDA)

que o(a) aluno(a)

\_\_\_\_\_  
(NOME COMPLETO DO (A) ALUNO(A))

regularmente matriculado na Universidade Federal do Rio de Janeiro, no(a)

\_\_\_\_\_  
(UNIDADE da UFRJ)

no curso de

\_\_\_\_\_  
atende aos requisitos exigidos para candidatura, constantes na chamada deste Programa, relacionados abaixo:

- i. Ter integralizado no mínimo 30% e no máximo 80% dos créditos necessários para a conclusão do seu curso, no ato da inscrição;
- ii. Ter Coeficiente de Rendimento Acumulado (C.R.A.) igual ou superior a 6.0 (seis), no ato da inscrição;
- iii. Atender a todas as exigências da IES estrangeira na qual pretende realizar intercâmbio, no ato da inscrição;
- iv. Estar com a matrícula ativa na UFRJ;



UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO DE JANEIRO  
GABINETE DO REITOR  
DIRETORIA DE RELAÇÕES INTERNACIONAIS  
SETOR DE MOBILIDADE



Acrescento que o(a) aluno(a) está autorizado(a) a cursar as disciplinas de acordo com o Plano de Estudos em anexo.

1) Assinatura e carimbo do(a) coordenador(a) do curso na UFRJ

*UFRJ Studies Coordinator's signature and stamp / Signature et cachet du coordinateur du cours à l'UFRJ:*

---

2) Assinatura e carimbo do responsável pelas Relações Internacionais da unidade do(a) aluno(a) (quando houver)

Signature and stamp of the person responsible for the International Affairs Office of the student's unit

Signature et cachet du responsable par les Relations Internationales de l'unité du candidat

---



## Plano de Estudos / *Learning Agreement Proposal*

Nome do Aluno: \_\_\_\_\_

DRE: \_\_\_\_\_

Universidade Pretendida: \_\_\_\_\_

Código /code	Disciplina /course/subject/discipline

Data / Date / Date:            /            /

Assinatura do aluno / *Student's signature*

\_\_\_\_\_

Assinatura e carimbo do coordenador do curso na UFRJ / *UFRJ Studies Coordinator's signature and stamp / Signature et cachet du coordinateur du cours à l'UFRJ:*

\_\_\_\_\_