



**PROGRAMA DE MOBILIDADE ACADÊMICA NACIONAL
CONVÊNIO ANDIFES**

TERMO DE CIÊNCIA E ACEITE

Estou ciente de que a Instituição Receptora é a competente para verificar a existência de vaga e a possibilidade de matrícula nos componentes curriculares pretendidos por mim, conforme disposto na Cláusula segunda, Parágrafo oitavo, Inciso primeiro do Convênio de Mobilidade Andifes 2011.

Desse modo, estou de acordo de que não há garantia do cumprimento do Plano de Estudo de Mobilidade Acadêmica previamente aprovado e contido no Requerimento para o Programa.

Estou ciente, ainda, de que compete ao Colegiado do Curso, o qual estou matriculado na Universidade _____, durante o processo de requerimento para Mobilidade Acadêmica Nacional, a análise prévia do(s) programa(s) da(s) disciplina(s) a ser(em) cursada(s) por mim na Instituição receptor(a), bem como a emissão de parecer conclusivo quanto ao aproveitamento e à validação dos estudos a serem realizados, conforme normativa da Instituição de Origem.

Desse modo, estou de acordo de que, ao cursar as disciplinas dispostas no Plano de Estudo previamente aprovado, é obrigatória a concessão de reconhecimento dos estudos para fins de integralização curricular, em caso de aprovação, quando retornar à Instituição de Origem.

Ademais, caso eu realize qualquer alteração no Plano de Estudo, como acréscimo de disciplina, por exemplo, sem solicitação de autorização do Colegiado do Curso de origem, não há garantia de que a Universidade de origem aceitará tal alteração, nem de que haverá o aproveitamento das disciplinas cursadas fora do acordo previamente estabelecido entre o Coordenador do Curso da Instituição de Origem e o estudante.

Estou ciente que o prazo máximo de afastamento por mobilidade acadêmica nacional é de dois semestres letivos, podendo, em caráter excepcional e a critério das instituições envolvidas, ser prorrogado por mais um semestre, conforme § 4º, cláusula 2ª do Convênio ANDIFES.

Estou ciente que meu vínculo com a Instituição Receptora é temporário dependendo, para isto, da existência de disponibilidade de vaga nos componentes curriculares pretendidos.

Estou ciente e de acordo com todas as condições relacionadas acima para a participação no Programa de Mobilidade Acadêmica Nacional.

DATA: _____/_____/_____

Assinatura por extenso do aluno