**PLANO DE ATIVIDADES PRELIMINAR**

**Programa de Apoio ao Intercambista 2020-1**

Nome completo do estudante:

|  |  |
| --- | --- |
| **Proposta de atividade**  | **Previsão de data** |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
| **Observações gerais:**      |

Assinatura do aluno: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data: \_\_ /\_\_ /\_\_\_\_