

EDITAL Nº 12/2017 – SRI/UFF

ANEXO V

Termo de Concordância do Coordenador de Medicina

Eu, _____, coordenador(a) do curso de Medicina, concordo com a candidatura do(a) aluno(a) _____, atualmente cursando o _____ período do Curso de Medicina, matrícula _____, ao Edital 12/2017 – SRI/UFF – Programa Fórmula de Bolsas Santander para mobilidade de alunos de graduação da Universidade Federal Fluminense para 2018.2, em uma de suas duas opções de universidade estrangeira: _____ e _____.

Caso o(a) aluno(a) seja aprovado(a), comprometo-me a elaborar um plano de estudos em conjunto com o(a) mesmo(a), tendo em vista a necessidade de reconhecimento da carga horária cursada no exterior.

_____, _____ de _____ de 2017

Coordenador do curso de graduação

(assinatura e carimbo)