



FORM AUGM/EE 3

PROGRAMA ESCALA ESTUDIANTIL AUGM
Modificaciones al Contrato de Estudios Aprobado Inicialmente

Semestre: 02 de 20 19Nombre del Estudiante: Viviana Delfino de R. Mora Pasaporte/DNI: M613823358

NUEVAS ASIGNATURAS A CURSAR EN LA UNIVERSIDAD: (Universidad de Destino)
Carrera/Licenciatura: Psicología

Asignatura/s Anulada/s	Asignatura/s Añadida/s	Horas semanales o créditos
<u>Costemologia</u>	<u>Español Lengua Extranjera</u>	<u>8</u>
<u>Clinica y Subjetividad</u>	<u>Clinica Grupos: una dinamica</u>	<u>5</u>
<u>Intervención com. y trabajo</u>	<u>Psi. Comunitaria y practicas</u>	<u>5</u>
<u>Psicopatologías conductuales</u>	<u>—</u>	<u>5</u>

NUEVAS ASIGNATURAS A RECONOCER EN LA UNIVERSIDAD: (Universidad de Origen)
Carrera/Licenciatura: Psicología

Asignatura/s Anulada/s	Asignatura/s Añadida/s	Horas semanales o créditos
<u>PSI 057 Sem. 2º al Top III</u>	<u>PSI UN1001</u>	<u>60</u>
<u>PSI 071 Top Esp en Ps. Social</u>	<u>—</u>	<u>60</u>
<u>PSI 324 Top esp. Procesos Soc.</u>	<u>PSI 324 Top esp. Psic. Social</u>	<u>60</u>
<u>PSI 069 Top esp. Psic. Clinica</u>	<u>PSI 069 Top esp. Psic. Clinica</u>	<u>60</u>

ACEPTACIÓN UNIVERSIDAD DE DESTINO

Confirmamos que las modificaciones anteriormente detalladas al Contrato de Estudios inicialmente acordado han sido aceptadas.

Nombre de la Universidad: Universidad de la RepublicaNombre del Coordinador Académico: Profa Ana Luz Potesoni

Firma del Coordinador Académico: _____ Fecha: _____

ACEPTACIÓN UNIVERSIDAD DE ORIGEN

Confirmamos que las modificaciones anteriormente detalladas al Contrato de Estudios inicialmente acordado han sido aceptadas.

Nombre de la Universidad: Universidade Federal de Minas GeraisNombre del Coordinador Académico: Profa Erika LourençoFirma del Coordinador Académico: E Lourenço Fecha: 11/09/16

Érika Lourenço
Coordenadora do Colegiado do
Curso de Graduação em Psicologia
FAFICH/UFMG
Nº INSC. UFMG 210781

Firma del Estudiante: _____ Fecha: 22/08/19

Confirmación de inscripción 2º Semestre 2019


Nombre completo del estudiante: <i>Vinicius Theobaldo da Rocha Moraes</i>	
DNI: <i>18613 823 358</i>	Pasaporte: <i>FZ846424</i>
Fecha de nacimiento: <i>20/05/1990</i>	
Universidad de origen: <i>Universidade Federal de Minas Gerais</i>	
País: <i>Brasil</i>	Ciudad: <i>Belto Horizonte</i>
Dirección de residencia en Uruguay: <i>Plaza Willemas 355 apt 401 Puerto Carreras</i>	
Teléfono de contacto en Uruguay: <i>099219689</i>	
Correo electrónico: <i>viniteob@gmail.com</i>	
Comedor:	
ALMUERZO Y CENA <input checked="" type="checkbox"/>	ALMUERZO <input type="checkbox"/>
NINGUNO <input type="checkbox"/>	
Fecha inicio de movilidad: <i>31/07/2019</i>	Fecha fin de movilidad: <i>12/2019</i>

De acordo!
Erika Lourenço
Coordenadora do Colegiado do
Curso de Graduação em Psicologia
FAFICH/UFMG
Nº INSC. UFMG 210788
30/09/19

Detalle los cursos a inscribirse:

CÓDIGO DEL CURSO	NOMBRE DEL CURSO	DOCENTE	CÓDIGO HORARIO
<i>06364</i>	<i>Psicología Comunitaria y prácticas artísticas</i>	<i>Galby R. Aze</i>	
	<i>Herramientas de la Psicología Social</i>	<i>Almeida</i>	<i>0901</i>
<i>06849</i>	<i>Prática Grupal: uma clinica de lo comum</i>	<i>Carla In</i>	
	<i>Psicología Comunitaria y prácticas artísticas</i>	<i>Galby R. Aze</i>	<i>1335</i>
	<i>Herramientas de la Psicología Social</i>	<i>Almeida</i>	
	<i>Especial Lengua Extranjera</i>	<i>Lucia</i>	

El contenido de este formulario será tomado como confirmación de su inscripción para cursar en el 2do semestre de la carrera de Licenciatura en Psicología de la UdelaR 2019.

Firma:  Aclaración: *Vinicius Theobaldo* Fecha: *30/08/19*