



1. Aluno(a):

2. Matricula:

3. Descrição do perfil que aluno deseja obter através deste Plano Individual de Estudos:

4. Disciplinas que integram o plano:

Nome da Disciplina	C. Horária	Curso - Instituição	Data Realização
Total de Horas			

5. Descrição das Disciplinas: (conforme formulário a seguir, mas caso seja uma disciplina externa ao Curso e/ou à UFSM, anexar também o ementário da disciplina e o histórico, se já cursada)



5.1. Nome da Disciplina 1

5.1.1. Objetivo da Disciplina:

5.1.2. Conteúdo Programático:

5.1.3. Relevância na integralização do Plano:



5.2. Nome da Disciplina 2

5.2.1. Objetivo da Disciplina:

5.2.2. Conteúdo Programático:

5.2.3. Relevância na integralização do Plano:



UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA
CENTRO DE TECNOLOGIA
CURSO DE SISTEMAS DE INFORMAÇÃO

Plano Individual de Estudos Complementares



PARECER DO(A) RELATOR(A) DO COLEGIADO:.....

Data: ____ / ____ / ____

Relator(a) do Colegiado

PARECER DO COLEGIADO:

Data: ____ / ____ / ____

Presidente do Colegiado