

**FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO DE RETORNO (CURTA DURAÇÃO)
PROGRAMAS DE MOBILIDADE ACADÊMICA UNISINOS**

Este formulário deve ser preenchido e enviado para o e-mail mobilidade@unisinoss.br até 10 dias após seu retorno do Exterior.

DADOS PESSOAIS DO ESTUDANTE

Nome completo:

Registro Acadêmico - RA:

Curso realizado na Unisinoss:

Semestre em que realizou o Programa de Mobilidade:

Programa de Mobilidade:

Universidade de destino:

Data de ida:

Data de retorno:

Em geral, como foi a sua experiência com a universidade estrangeira?

Quais foram os benefícios proporcionados pela mobilidade acadêmica?

Como foi seu desempenho acadêmico (sob seu ponto de vista)?

Acredita que a experiência foi válida? Sob que aspectos? Justifique.

Quanto ao tema experiências, o que recomenda aos colegas que irão viajar?

Sugestões de melhoria para o processo realizado junto a Unisinoss:

Gostaríamos de divulgar um depoimento e fotos sobre sua experiência no site www.unisinos.br/mobilidade. Caso seja de seu interesse, é necessário que você preencha o campo abaixo e nos envie junto com esse formulário as fotos para divulgação e o Termo de Autorização de Imagem (solicitar por e-mail) assinado.

Depoimento (mínimo 3 linhas, máximo 10 linhas):
