**REDE MAGALHÃES – PROGRAMA SMILE**

**(ano início) – (ano fim)**

|  |  |
| --- | --- |
| **entre** | **(nome da instituição parceira)** |
| **Pessoa de contato** *(nome, endereço, telefone e E-mail)* | **Responsible:**(contato do responsável pelo acordo SMILE) |
| **e** | **Faculdade de Arquitetura e Urbanismo e de Design (FAU) – Universidade de São Paulo (USP)** |
| **Pessoa de contato** *(nome, endereço, telefone e E-mail)*) | FAU-USPProf. João Sette Whitaker FerreiraDiretorFaculdade de Arquitetura e Urbanismo e de DesignRua do Lago, 876São Paulo – SP – BrazilZip Code: 05508-080Tel.: +55 (11) 3091- 1575 international.fau@usp.br  | USPProf. Dr. Sergio Persival Baroncini ProençaProvost for International CooperationUSP International Cooperation Office (AUCANI)Avenida Prof. Lucio Martins Rodrigues, 310, Bloco B – 4o. andarSão Paulo – SP – BrazilZip Code: 05508-020Tel.: +55 (11) 3091- 2249 aucani@usp.br / convinte@usp.br |

As partes acima mencionadas concordam em colaborar nas atividades abaixo indicadas no âmbito do SMILE:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Área de estudo / programa acadêmico*** | ***País*** | ***Número total*** |
| *De* | *Para* | *Alunos* | *Alunos meses(= soma)* |
| (FAU) – Architecture, Urbanism, Design(instituição parceira) – campo de estudo | BRA(PAÍS) | (PAÍS)BRA | XX | X meses = (alunos x meses) |

**Assinaturas do Representante SMILE de ambas as instituições:**

|  |  |
| --- | --- |
| **(nome da instituição parceira)**Assinatura:(nome do representante legal)(cargo / posição do representante legal) | **Universidade de São Paulo (USP)** Assinatura:Prof. Dr. Sergio Persival Baroncini ProençaPresidente da Agência USP de Cooperação Acadêmica Nacional e Internacional**Faculdade de Arquitetura e Urbanismo (FAU)**Assinatura:Prof. Dr. João Sette Whitaker FerreiraDiretor |
| Cidade e Data:  | Cidade e Data: |