

Mobilidade Nacional Programa "Almeida Garrett"

Contrato de Estudos - Ano Académico: 20 /20

Nome do estudante: _____ nº aluno _____ Curso: _____ Ano: _____

Instituição de Acolhimento: _____ Curso na Instituição de Acolhimento: _____ Período mobilidade: 1º sem ☐ ou 2º sem ☐

Contrato de estudos detalhado / Reconhecimento Prévio

Formulário de Transferência de Disciplinas e Reconhecimento de Créditos					
Código da disciplina	Nome da Disciplina na Instituição de Acolhimento	Nº de créditos na Instituição de Acolhimento	Código da disciplina	Disciplinas a que é dado reconhecimento na Instituição de Origem	Nº de créditos na Instituição de Origem
Total de créditos			Total de créditos		
Assinatura do estudante					

Parecer do Director de Curso na Universidade de Origem	Instituição de Origem - Confirmação da aprovação do contrato de estudos	
Data e Assinatura	Assinatura do Coordenador Departamental	Assinatura do Responsável do Programa
	Data	Data
	Instituição de Destino - Confirmação da aprovação do contrato de estudos	
	Assinatura do Professor Coordenador	Assinatura do Responsável
	Data	Data

Mobilidade Nacional Programa "Almeida Garrett"

Alteração ao Contrato de Estudos - Ano Académico: 20 /20

Nome do estudante: _____ nº aluno _____ Curso: _____ Ano: _____

Instituição de Acolhimento: _____ Curso na Instituição de Acolhimento: _____ Período mobilidade: 1º sem ☐ ou 2º sem ☐

Alterações ao Contrato de estudos detalhado / Reconhecimento Prévio

Alterações do Contrato de estudos detalhadas / Reconhecimento / Férias							
Código da disciplina	Nome da Disciplina na Instituição de Acolhimento	Nº de créditos na Instituição de Acolhimento	A*	E*	Código da disciplina	Nome da Disciplina na Instituição de Acolhimento	Nº de créditos na Instituição de Acolhimento
Total de créditos			Total de créditos				
Assinatura do estudante							

*A - Acrescenta; * E - Elimina

Parecer do Director de Curso na Universidade de Origem	Instituição de Origem - Confirmação da aprovação do contrato de estudos	
Data e Assinatura	Assinatura do Coordenador Departamental	Assinatura do Responsável do Programa
	Data	Data
	Instituição de Destino - Confirmação da aprovação do contrato de estudos	
	Assinatura do Professor Coordenador	Assinatura do Responsável
	Data	Data