

CERTIFICADO DE PRESENÇA
Mobilidade Nacional Programa Almeida Garrett

Nome do Estudante:

Curso:

Instituição de Origem:

Instituição de Acolhimento:

Chegada à Instituição de Acolhimento

Para os devidos efeitos se declara que o/a estudante, iniciou o seu período de mobilidade em

Dia	Mês	Ano

(Assinatura da Universidade de Acolhimento)

Data: ____/____/____

Partida da Instituição de Acolhimento

Para os devidos efeitos se declara que o/a estudante, concluiu o seu período de mobilidade em

Dia	Mês	Ano

(Assinatura da Universidade de Acolhimento)

Data: ____/____/____