

**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: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_