

CONTRATO DE ESTUDOS

Mobilidade Nacional Programa "Almeida Garrett"

Nome do estudante: _____

Curso: _____ N° aluno _____

Instituição de Acolhimento: _____ Ano Académico: 20____ / 20____

Área de Estudos: _____ Período de estudos: de _____ a _____

Contrato de estudos detalhado / Reconhecimento Prévio

Instituição de acolhimento			Instituição de origem		
Código da unidade curricular	Nome da unidade curricular	Nº de créditos	Código da unidade curricular	Nome da unidade curricular	Nº de créditos
Total de créditos			Total de créditos		
Assinatura do estudante					

A (Instituição de origem) aprova e reconhece o presente contrato de estudos.

Tutor do aluno/Diretor de curso:
 Nome _____ Data _____
 Assinatura _____

Responsável da Instituição/Vice-reitor:
 Nome _____ Data _____
 Assinatura _____ (Colocar carimbo da instituição)

A (Instituição de acolhimento) confirma e aprova o contrato de estudos apresentado.

Tutor do aluno/Diretor de Curso:
 Nome _____ Data _____
 Assinatura _____

Responsável da Instituição/Vice-reitor:
 Nome _____ Data _____
 Assinatura _____ (Colocar carimbo da instituição)

ALTERAÇÃO DO CONTRATO DE ESTUDOS

Mobilidade Nacional Programa “Almeida Garrett”

Nome do estudante: _____

Curso: _____ n° aluno _____

Instituição de Acolhimento: _____ Ano Académico: 20__ / 20__

Área de Estudos: _____ Período de estudos: de _____ a _____

Contrato de estudos detalhado / Reconhecimento Prévio

Instituição de acolhimento				Instituição de origem			
Código da unidade curricular	Nome da unidade curricular	A, M ou E*	Nº de créditos	Código da unidade curricular	Nome da unidade curricular	A, M ou E*	Nº de créditos
Total de créditos				Total de créditos			
Assinatura do estudante							

* Disciplina que Adiciona (A), Mantém (M) ou Elimina (E)

A (Instituição de origem) aprova e reconhece o presente contrato de estudos.

Tutor do aluno/Diretor de curso:

Nome _____ Data _____

Assinatura _____

Responsável da Instituição/Vice-reitor:

Nome _____ Data _____

Assinatura _____ (Colocar carimbo da instituição)

A (Instituição de acolhimento) confirma e aprova o contrato de estudos apresentado.

Tutor do aluno/Diretor de Curso:

Nome _____ Data _____

Assinatura _____

Responsável da Instituição/Vice-reitor:

Nome _____ Data _____

Assinatura _____ (Colocar carimbo da instituição)