



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	N° de créditos	Código da unidade curricular	Nome da unidade curricular	N° 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)