



LISBOA

UNIVERSIDADE  
DE LISBOA

## Programa Almeida Garrett Mobilidade Nacional

### CONTRATO DE ESTUDOS

Nome do estudante: \_\_\_\_\_

Curso: \_\_\_\_\_ nº de 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 \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
dd / mm / aa

Assinatura \_\_\_\_\_

#### **Responsável da Instituição/Vice-reitor:**

Nome \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
dd / mm / aa

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 \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
dd / mm / aa

Assinatura \_\_\_\_\_

#### **Responsável da Instituição/Vice-reitor:**

Nome \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
dd / mm / aa

Assinatura \_\_\_\_\_ (Colocar carimbo da instituição)



LISBOA

UNIVERSIDADE  
DE LISBOA

## Programa Almeida Garrett Mobilidade Nacional

### ALTERAÇÃO DO CONTRATO DE ESTUDOS

Nome do estudante: \_\_\_\_\_

Curso: \_\_\_\_\_ nº de 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 \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
dd / mm / aa

Assinatura \_\_\_\_\_

#### **Responsável da Instituição/Vice-reitor:**

Nome \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
dd / mm / aa

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 \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
dd / mm / aa

Assinatura \_\_\_\_\_

#### **Responsável da Instituição/Vice-reitor:**

Nome \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
dd / mm / aa

Assinatura \_\_\_\_\_ (Colocar carimbo da instituição)