**Preencher esta ficha em LETRAS DE IMPRENSA**

**This application should be completed in**

**CAPITAL LETTERS**

**CONTRATO DE ESTUDOS / LEARNING AGREEMENT**

Ano académico/Academic year      /

|  |
| --- |
| Nome do estudante / Name of student:       |
| Instituição de origem / Sending institution:  |
| Instituição de acolhimento / Receiving institution:  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Código /Code | Nome da Unidade Curricular/ Course Unit Title | ECTS |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |

Se necessário, continuar esta lista numa folha separada / If necessary, continue this list on a separate sheet

Confirmamos que o Contrato de Estudos proposto é aprovado / We confirm that this proposed Learning Agreement is approved.

|  |
| --- |
| INSTITUIÇÃO DE ACOLHIMENTO / RECEIVING INSTITUTION |
| Assinatura do Coordenador Institucional Institutional Coordinator’s signature\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Data / Date      /     /      | Assinatura do Professor Responsável pela Mobilidade / Professor’s Responsible for the Mobility signature\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Data / Date      /     /      |

|  |
| --- |
| INSTITUIÇÃO DE ORIGEM / SENDING INSTITUTION |
| Assinatura do Coordenador InstitucionalInstitutional Coordinator’s signature\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Data / Date      /     /      | Assinatura do Coordenador Local Local Coordinator’s signature\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Data / Date      /     /      | Assinatura do Professor Responsável pela Mobilidade / Professor’s Responsible for the Mobility signature\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Data / Date      /     /      |

|  |
| --- |
| Estudante / Student |
| Assinatura do estudante Student’s signature\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Data / Date      /     /      |

**ALTERAÇÕES AO CONTRATO DE ESTUDOS ORIGINALMENTE PROPOSTO / CHANGES TO ORIGINAL PROPOSED LEARNING AGREEMENT**

**(a preencher se necessário/to be filled in only if appropriate)**

|  |
| --- |
| Nome do estudante / Name of student:       |
| Instituição de origem / Sending institution:  |
| Instituição de acolhimento / Receiving institution:  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Código /Code | Nome da Unidade Curricular/ Course Unit Title | Unidade Curricular Eliminada/ Deleted Course Unit | Unidade Curricular Acrescentada/ Added Course Unit | ECTS |
|       |       | [ ]  | [ ]  |       |
|       |       | [ ]  | [ ]  |       |
|       |       | [ ]  | [ ]  |       |
|       |       | [ ]  | [ ]  |       |
|       |       | [ ]  | [ ]  |       |
|       |       | [ ]  | [ ]  |       |

Se necessário, continuar esta lista numa folha separada / If necessary, continue this list on a separate sheet

Confirmamos que o Contrato de Estudos proposto é aprovado / We confirm that this proposed Learning Agreement is approved.

|  |
| --- |
| INSTITUIÇÃO DE ACOLHIMENTO / RECEIVING INSTITUTION |
| Assinatura do Coordenador InstitucionalInstitutional Coordinator’s signature\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Data / Date      /     /      | Assinatura do Professor Responsável pela Mobilidade / Professor’s Responsible for the Mobility signature\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Data / Date      /     /      |

|  |
| --- |
| INSTITUIÇÃO DE ORIGEM / SENDING INSTITUTION |
| Assinatura do Coordenador InstitucionalInstitutional Coordinator’s signature\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Data / Date      /     /      | Assinatura do Coordenador Local Local Coordinator’s signature\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Data / Date      /     /      | Assinatura do Professor Responsável pela Mobilidade / Professor’s Responsible for the Mobility signature\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Data / Date      /     /      |

|  |
| --- |
| Estudante / Student |
| Assinatura do estudante Student’s signature\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Data / Date      /     /      |

