

Formulário de candidatura – Ano Letivo 20___/20___

Nome do Estudante: _____ Nº _____

Faculdade de Origem: _____

Curso: _____ Ano letivo a frequentar: ____/____

Faculdade de Acolhimento: _____ Curso _____

Período previsto para a mobilidade: 1º Semestre 2º Semestre Ano lectivo 20___/20___

CONTRATO DE ESTUDOS

Código da Unidade Curricular	Unidades Curriculares ou Minor a frequentar na Faculdade de Acolhimento	Anual/Semestral	Ano/Semestre	Créditos ECTS
TOTAL				

Programa de reconhecimento dos estudos na Faculdade de Origem

Código da Unidade Curricular	Unidades Curriculares ou Minor com equivalência na Faculdade de Origem	Anual/Semestral	Ano/Semestre	Créditos ECTS
TOTAL				

Faculdade de Origem

Confirmamos a **aprovação do contrato de estudos** proposto, no âmbito da colaboração entre a Faculdade de _____ e a Faculdade de _____ e assumimos o **compromisso de reconhecimento académico** deste contrato de estudos.

Pel'O Diretor do Curso/Ciclo de Estudos,

Data: ____/____/20___

O Estudante

Aceito o plano de estudos proposto e comprometo-me a cumpri-lo.

Assinatura do estudante

Data: ____/____/20___

Faculdade de Acolhimento

Confirmamos a inscrição do estudante na(s) uc(s), no âmbito da mobilidade interna da Universidade do Porto

O Responsável dos Serviços Académicos da Faculdade,

Data: ____/____/20__