

Formulário de candidatura – Ano Lectivo 200_/200_

Nome do Estudante: _____ N° _____

Faculdade de Origem: _____

Curso: _____ Ano lectivo a frequentar: _____

Faculdade de Acolhimento: _____ Curso _____

Período previsto para a mobilidade: 1º Semestre ☐ 2º Semestre ☐ ☐ Ano lectivo 200_/200_

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 Director do Curso/Ciclo de Estudos,

Data: ____/____/200__

O Estudante

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

Assinatura do estudante

Data: ____/____/200__

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: ____/____/200__