

Nome do aluno: _____

CONTRATO DE ESTUDOS DETALHADO / RECONHECIMENTO PRÉVIO

Aluno	Nome(s)			Apelido(s)		Ciclo de Estudos
	Número de estudante	NIF	Data de nascimento	Nacionalidade	Sexo [M/F]	Área de estudo
						Direito
Instituição de origem	Nome	Faculdade	Morada	Código Postal	Distrito	Pessoa de contacto; e-mail; telefone
	Universidade de Lisboa	Faculdade de Direito	Alameda da Universidade	1649-014 Lisboa		Eduarda Camilo ou Rosa Guerreiro erasmus@fd.ulisboa.pt 217984600
Instituição de acolhimento	Nome	Faculdade	Morada		Distrito	Pessoa de contacto; e-mail; telefone
Período de Estudos: de ___/___/___ a ___/___/___						

INSTITUIÇÃO DE ACOLHIMENTO			INSTITUIÇÃO DE ORIGEM		
Código da Unidade Curricular	Nome da Unidade Curricular	N.º de Créditos	Código da Unidade Curricular	Nome da Unidade Curricular	N.º de Créditos
Total de créditos			Total de créditos		

Assinatura do estudante:

INSTITUIÇÃO DE ORIGEM

Confirmação da aprovação do plano de estudos

Coordenador da Faculdade

Ass.:

Data:

Coordenador da Universidade (se necessário)

Ass.:

Data:

INSTITUIÇÃO DE ACOLHIMENTO

Confirmação da aprovação do plano de estudos

Coordenador da Faculdade

Ass.:

Data:

Coordenador da Universidade (se necessário)

Ass.:

Data:

Nome do aluno: _____

ALTERAÇÃO DO CONTRATO DE ESTUDOS

INSTITUIÇÃO DE ACOLHIMENTO			INSTITUIÇÃO DE ORIGEM		
Código da Unidade Curricular	Nome da Unidade Curricular	N.º de Créditos	Código da Unidade Curricular	Nome da Unidade Curricular	N.º de Créditos
Total de créditos			Total de créditos		

Assinatura do estudante:

INSTITUIÇÃO DE ORIGEM

Confirmação da aprovação do plano de estudos

Coordenador da Faculdade

Coordenador da Universidade (se necessário)

Ass.:

Ass.:

Data:

Data:

INSTITUIÇÃO DE ACOLHIMENTO

Confirmação da aprovação do plano de estudos

Coordenador da Faculdade

Coordenador da Universidade (se necessário)

Ass.:

Ass.:

Data:

Data: