CONTRATO DE ESTUDOS / RECONHECIMENTO PRÉVIO

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Aluno** | **Último Nome** | **Primeiro nome** | **Data de nascimento** | **Nacionalidade** | **Ciclo de Estudos** | **Sexo [M/F]** | **Área de estudo** |
|  |  |  | Portugal | 1st sycle | F | 0421 - Law |
| **Instituição de acolhimento** | **Nome** | **Faculdade** | **Morada** | **Código Postal** | **Pessoa de contacto; e-mail; telefone** | | |
| Universidade de Lisboa | Faculdade de Direito | Alameda da Universidade  1649-014 Lisboa | Portugal | Professor Vasco Pereira da Silva (Coordinator)  Andreia Caeiro (International Relations Officer)  [erasmus@fd.ulisboa.pt](mailto:erasmus@fd.ulisboa.pt) | | |
| **Instituição de origem** | **Nome** | **Faculdade** | **Morada** | **País** | **Distrito** | **Pessoa de contacto; e-mail; telefone** | |
| Universidad de Buenos Aires | Faculty of Law |  | Argentina |  |  | |
| **Período de Estudos:** | | 1.º Semestre | |  |  | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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** | | **30** | **Total** | | **30** |
| **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: .....................................................…………………. | |  |