

**Alteração ao Contrato de Reconhecimento Académico de
Período de Estudos em Mobilidade**

**ANO ACADÉMICO 20...../20..... – CICLO DE ESTUDOS (LICENCIATURA, Mestrado ou
Doutoramento): – CURSO:**

Nome do Estudante: N° do Estudante

Nome da Instituição de Acolhimento:

País: Período de permanência: de/...../20... a/...../20....

Unidade curricular a frequentar na Instituição de Acolhimento	Duração da unidade curricular ⁽¹⁾	N° de ECTS na Instituição de Acolhimento	Unidade curricular a creditar na FBAUL	Retirar pedido	Adicionar pedido	Duração da unidade curricular ⁽¹⁾	N° de ECTS a creditar na FBAUL
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Total de ECTS a frequentar na Instituição de Acolhimento		_____	Total de ECTS a creditar na FBAUL				_____

⁽¹⁾ A – Anual; 1S – 1.º Semestre; 2S – 2.º Semestre

Anexar conteúdos programáticos das unidades curriculares a cursar na instituição de acolhimento, carga horária semanal ou semestral e respectivos ECTS. Os anexos devem estar autenticados pela instituição de acolhimento.

Inscrição obrigatória às unidades curriculares a creditar na FBAUL.

Assinatura do Estudante Data: / / 20....

Faculdade de Belas-Artes da Universidade de Lisboa

Confirma-se a aprovação deste Contrato de Estudos.
Assinatura do Coordenador ERASMUS

..... Data: / / 20....

Observações: