PROGRAMAS DE MOBILIDADE

Creditação DE NOTAS 20  /20

**Nome do(a) Aluno(a)**

**Nº Aluno(a)**       **Ano**       **Semestre**

**Curso**

**E-mail**

**Programa de Mobilidade**

**Universidade de Acolhimento**       **País**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Plano de Estudos previsto na Relação de Unidades Curriculares (RUC) aprovada | | | | | |
| **Universidade de Acolhimento** | | | ISCSP | | |
| **Unidade Curricular** | **ECTS** | **Nota** | **Unidade Curricular** | **ECTS** | **Nota** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Total** |  | **-** | **Total** |  | **-** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Unidades Curriculares em atraso(apenas aplicável se tiver solicitado e obtido parecer positivo no início do semestre em mobilidade) | | | | | |
| **Universidade de Acolhimento** | | | ISCSP | | |
| **Unidade Curricular** | **ECTS** | **Nota** | **Unidade Curricular em Atraso** | **ECTS** | **Nota** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

***Reservado aos Serviços***

|  |
| --- |
| Confirmo que recebi o documento.  **Nome:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Assinatura**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Lisboa, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_ |
| **Observações da Mobilidade Académica**: |
| **Coordenação Institucional**:  Confirmo que o pedido de creditação se encontra conforme a última relação de unidades curriculares aprovada.  Não confirmo que o pedido de creditação se encontra conforme a última relação de unidades curriculares aprovada.  **Nome**: Nilza de Sena Lisboa,     de      de 20 |
| **Observações da Coordenação Institucional**: |