PROGRAMA ESCALA DE ESTUDANTES DE GRADUAÇÃO DA AUGM

**ALTERAÇÕES AO CONTRATO DE ESTUDOS APROVADO INICIALMENTE**

# Nome do Discente:

|  |
| --- |
| **NOVAS DISCIPLINAS A CURSAR NA UNIVERSIDADE (U. de Destino) Carreira:** |
| **Disciplina/s Anulada/s** | **Disciplina/s Acrescentada/s** | **Horas semanais (Hs) ou Créditos (Cr) (especificar) 1 Cr = Horas Totais** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Passaporte/DNI/C.I./RG:**

|  |
| --- |
| **NOVAS DISCIPLINAS A RECONHECER NA UNIVERSIDADE: ( U. de Origem) Carreira:** |
| **Disciplina/s Anulada/s** | **Disciplina/s Acrescentada /s** | **Horas semanais (Hs) ou Créditos (Cr) (especificar) 1 Cr = Horas Totais** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**ACEITAÇÃO UNIVERSIDADE DE DESTINO**

Confirmamos que as alterações anteriormente detalhadas feitas ao Contrato de Estudos inicialmente acordado foram aceitas.

Nome da Universidade:

Nome do Coordenador Acadêmico:

**Assinatura do Coordenador Acadêmico: Data:**

**ACEITAÇÃO UNIVERSIDADE DE ORIGEM**

Confirmamos que as alterações anteriormente detalhadas feitas ao Contrato de Estudos inicialmente acordado foram aceitas.

Nome da Universidade:

Nome do Coordenador Acadêmico:

**Assinatura do Coordenador Acadêmico: Data:**

**Assinatura do Discente:** Data: