

**Identificação do aluno/a:**

Nome:

Nº de aluno:

e-mail:

Telemóvel:

Curso:

Tipo de Programa de Mobilidade: (ex. Erasmus, Brasil, Smile, Cluster, Time, Almeida Garrett)

Universidade de Acolhimento:

País:

**Nota: Caso necessário, associe células da tabela para indicar claramente as equivalências pretendidas.  
Cr UA refere-se aos créditos na Universidade de Acolhimento caso não sejam ECTS**

**Plano Inicial**

Disciplinas Universidade Acolhimento	Cr UA	ECTS	Disciplinas do IST "equivalentes"	ECTS
<b>TOTAL</b>				

**Plano Intermédio Proposto**

Disciplinas Universidade Acolhimento	Cr UA	ECTS	Disciplinas do IST "equivalentes"	ECTS
<b>TOTAL</b>				

O aluno declara que o plano proposto não viola as regras contidas no Regulamento dos Programas de Mobilidade Internacional.

**Assinatura do aluno**
**Assinatura do profº responsável pela mobilidade**

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_