



ALTERAÇÕES AO CONTRATO DE ESTUDOS ORIGINALMENTE PROPOSTO / CHANGES TO ORIGINAL PROPOSED LEARNING AGREEMENT
(a preencher se necessário / to be filled in only if appropriate)

Nome do estudante / Name of student:	
Instituição de origem / Sending institution:	Código / Code:
Instituição de acolhimento / Receiving institution: Escola Superior de Educação de Paula Frassinetti	Código / Code: P PORTO 21

Código /Code	Nome da Unidade Curricular/ Course Unit Title	Unidade Curricular Eliminada / Deleted Course Unit	Unidade Curricular Acrescentada / Added Course Unit	ECTS
		<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"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Se necessário, continuar esta lista numa folha separada / If necessary, continue this list on a separate sheet

Confirmamos que o Contrato de Estudos proposto é aprovado / We confirm that this proposed Learning Agreement is approved.

INSTITUIÇÃO DE ACOLHIMENTO / RECEIVING INSTITUTION	
Assinatura do Coordenador Institucional Institutional Coordinator's signature	Assinatura do Professor Responsável pela Mobilidade / Professor's Responsible for the Mobility signature
_____	_____
Data / Date ___ / ___ / ___	Data / Date ___ / ___ / ___

INSTITUIÇÃO DE ORIGEM / SENDING INSTITUTION		
Assinatura do Coordenador Institucional Institutional Coordinator's signature	Assinatura do Coordenador Local Local Coordinator's signature	Assinatura do Professor Responsável pela Mobilidade / Professor's Responsible for the Mobility signature
_____	_____	_____
Data / Date ___ / ___ / ___	Data / Date ___ / ___ / ___	Data / Date ___ / ___ / ___

ESTUDANTE / STUDENT
Assinatura do estudante Student's signature

Data / Date ___ / ___ / ___