

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:		

Disciplinas realizadas na Universidade de Acolhimento no 1º Semestre					
Disciplinas Universidade Acolhimento (UA)	ECTS Equiv. UA	Nota UA	Nota IST	Disciplinas do IST “equivalentes”	ECTS IST
Total ECTS equivalentes (UA)				Total ECTS IST	

Disciplinas realizadas na Universidade de Acolhimento no 2º Semestre					
Disciplinas Universidade Acolhimento (UA)	ECTS Equiv. UA	Nota UA	Nota IST	Disciplinas do IST “equivalentes”	ECTS IST
Total ECTS equivalentes (UA)				Total ECTS IST	

Disciplinas Extra-Curriculares					
Disciplinas Universidade Acolhimento (UA)	ECTS Equiv. UA	Nota UA	Nota IST	Disciplinas do IST “equivalentes”	ECTS IST
Total ECTS equivalentes (UA))				Total ECTS IST	

Assinatura do aluno(a) _____

Assinatura do Prof. Responsável pela Mobilidade _____

Homologação pelo C. Científico _____

Data: ____/____/____