



## Programa Vasco da Gama

CCISP

Conselho Coordenador dos Institutos Superiores Politécnicos

Programa de Estudos – Ano lectivo \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Nome do estudante: \_\_\_\_\_

Instituição de Origem: \_\_\_\_\_

Curso: \_\_\_\_\_

Instituição de Acolhimento: \_\_\_\_\_

Curso: \_\_\_\_\_

Ano a frequentar: \_\_\_\_\_

Disciplinas a frequentar na Instituição de Acolhimento	Anual/ Semestral	Ano	Créditos ECTS



---

---

### ***Instituição de Origem***

Confirmamos a aprovação do programa de estudos proposto, no âmbito do regulamento do Programa Vasco da Gama.

O Coordenador de Departamento/ Director de Curso

\_\_\_\_\_

O Presidente do Conselho Científico

\_\_\_\_\_

O Presidente do Conselho Directivo

\_\_\_\_\_

O Coordenador Local Vasco da Gama

\_\_\_\_\_

---

---

### ***O Aluno***

Aceito o plano de estudos proposto que me comprometo a cumprir integralmente.

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

O estudante

\_\_\_\_\_



---

### ***Instituição de Acolhimento***

Confirmamos a aprovação do programa de estudos proposto, no âmbito do regulamento do Programa Vasco da Gama.

O Coordenador de Departamento/ Director de Curso

---

O Presidente do Conselho Científico

---

O Presidente do Conselho Directivo

---

O Coordenador Local Vasco da Gama

---

Este documento deverá exibir o carimbo de ambas as instituições