



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