



Programa Vasco da Gama

CCISP
Conselho Coordenador dos Institutos Superiores Politécnicos

Programa de Estudos - Ano lectivo 200 / 200

Nome do estudante: _____
Instituição de Origem: _____
Curso: _____
Instituição de Acolhimento: _____
Curso: _____
Ano a frequentar: _____ ° ano

| 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 Institucional Vasco da Gama



Programa 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 Coordenador Local Vasco da Gama

O Coordenador Institucional Vasco da Gama

Este documento deverá exibir o carimbo de ambas as instituições