**MOBILIDADE DE ESTUDANTES EM INTERCÂMBIO PONTUAL NÃO ENQUADRADO NO PROGRAMA ERASMUS+**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Estudante**  | **Sobrenome(s)** | **Primeiro(s) Nome(s)** | **Data de Nascimento** | **Nacionalidade** | **Género [M/F]** | **Ciclo de Estudos[[1]](#endnote-1)** | **Área de Estudos** |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Instituição de Envio** | **Designação** | **Faculdade/****Departamento** | **Endereço Postal** | **País** |
| Instituto Federal da Paraíba - IFPB | Campus  | Avenida João da Mata, 256, Jaguaribe. João Pessoa – PBCEP 58015-020 | Brasil |
| **Nome da pessoa de contato na instituição** | **Telefone da pessoa de contato na instituição** | **E-mail da pessoa de contato na instituição** |
| Mônica Maria Montenegro de Oliveira | +55 83 99940-1275 / +55 61 98258-3245 | arinter@ifpb.edu.br / monica.oliveira@ifpb.edu.br |
| **Instituição de Acolhimento**  | **Designação** | **Faculdade/****Departamento** | **Endereço Postal** | **País** |
| Instituto Politécnico de Portalegre |  | Praça do Município7301-110 Portalegre, Portugal |
| **Nome da pessoa de contato na instituição** | **Telefone da pessoa de contato na instituição** | **E-mail da pessoa de contato na instituição** |
| Maria José D’Ascensão |  | gri@ipportalegre.pt |
| **Antes da Mobilidade** |  |  |  |  |  |
|  | ***Programa de Estudos na Instituição de Acolhimento (acrescentar linhas, se necessário)*****Período de mobilidade previsto: desde [mês/ano] ……………. até [mês/ano] ……………** |  |  |  | **Nome, e-mail e telefone da pessoa de contato na instituição** |
| **Tabela A** | **Código da unidade curricular**(se conhecido/aplicável) | **Designação da unidade curricular a frequentar** | **Semestre**[primeiro (inverno)/segundo (primavera)] | **Número de Créditos (ECTS ou equivalente)** [[2]](#endnote-2) **a atribuir pela Instituição de Acolhimento mediante aprovação académica** |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |  |  |   |   |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|   |  |  |  | **Total: …** |
| Ligação Web ao guia de estudos:  |

|  |  |
| --- | --- |
|   | ***Reconhecimento na instituição de envio (acrescentar linhas, se necessário)*** |
| **Tabela B** | **Código da unidade curricular**(se conhecido/aplicável) | **Designação da unidade curricular na Instituição de Envio** | **Semestre**[primeiro (inverno)/segundo (primavera)] | **Número de Créditos (ECTS ou equivalente)** 2 **a reconhecer pela Instituição de Envio**  |
|   |  |  |  |  |
|   |   |   |   |   |
|   |  |  |   |   |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|   |  |  |   | **Total: …** |
| ***Compromisso***Ao assinar este documento, o estudante, a instituição de envio e a instituição de acolhimento confirmam que aprovam o Acordo de Estudos e que vão cumprir com todas as disposições acordadas por todas as partes. A instituição de envio e a de acolhimento comprometem-se a aplicar todos os princípios acordados no Acordo Interinstitucional ou equivalente celebrado. A instituição de envio e o estudante também se comprometem com o que está estabelecido no contrato de estudos, se existir. A instituição que recebe confirma que as unidades curriculares referidas na Tabela A estão em linha com o seu guia de estudos, o qual deve estar disponível para o aluno. A instituição de envio compromete-se a reconhecer todos os créditos obtidos na instituição de acolhimento para as unidades curriculares concluídas com êxito e a considerá-las no registo académico do estudante, conforme descrito na Tabela B. As exceções a esta regra deverão estar documentados em anexo do presente Acordo de Estudos e devem obter a concordância de todas as partes. O estudante e a instituição de acolhimento deverão comunicar à instituição de envio quaisquer problemas ou alterações em relação ao programa de estudo, pessoas responsáveis ​​e/ou período de estudos. |
| **Compromisso** | **Nome** | **E-mail** | **Posição** | **Data** | **Assinatura** |
| Estudante |  |  | *Estudante* |  |  |
| Pessoa responsável na instituição de envio | Mônica Maria Montenegro de Oliveira | arinter@ifpb.edu.br / monica.oliveira@ifpb.edu.br | Assessora de Relações Internacionais |  |  |
| Pessoa responsável na instituição de acolhimento |  |  |  |  |  |

**Durante a Mobilidade**

|  |
| --- |
| **Alterações excecionais à Tabela A *(acrescentar linhas, se necessário)***(a serem aprovadas por e-mail ou assinatura pelo estudante, a pessoa responsável na instituição de envio e pela pessoa responsável na instituição de acolhimento) |
| **Table A2****During the mobility** | **Código da unidade curricular**(se conhecido/aplicável) | **Designação da unidade curricular a frequentar** | **Componente a eliminar**[assinalar se aplicável] | **Componente a adicionar**[assinalar se aplicável] | **Razões para a alteração[[3]](#endnote-3)** | **Número de créditos ECTS (ou equivalente)** |
|   |   |   | [ ]  | [ ]  | Escolher um número |  |
|   |   |   | [ ]  | [ ]  | Escolher um número |  |

|  |  |
| --- | --- |
|   | **Alterações excecionais à Tabela B, se aplicável *(acrescentar linhas, se necessário)***(a serem aprovadas por e-mail ou assinatura pelo estudante e pela pessoa responsável na instituição de envio) |
| **Table B2****During the mobility** | **Código da unidade curricular**(se conhecido/aplicável | **Designação da unidade curricular na Instituição de Envio** | **Componente a eliminar**[assinalar se aplicável] | **Componente a adicionar**[assinalar se aplicável] | **Número de créditos ECTS (ou equivalente)** |
|   |   |  | [ ]  | [ ]  |  |
|   |   |  | [ ]  | [ ]  |  |

**Depois da Mobilidade**

|  |  |
| --- | --- |
|  | ***Transcrição de Resultados na Instituição de Acolhimento (acrescentar linhas, se necessário)*****Período de mobilidade: desde [mês/ano] ……………. até [mês/ano] ……………** |
| **Tabela C** | **Código da unidade curricular**(se conhecido/aplicável | **Designação da unidade curricular na Instituição de Acolhimento** | **A unidade curricular foi completada com sucesso pelo estudante?** [Sim/Não] | **Número de créditos ECTS** (ou equivalente) | **Classificação obtida na Instituição de Acolhimento**  |
|   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |  |
|  |  |   |   |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  | **Total: …** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   | ***Transcrição de Resultados e Reconhecimento na Instituição de Envio (acrescentar linhas, se necessário)*****Período de mobilidade: desde [mês/ano] ……………. até [mês/ano] ……………** |
| **Tabelea D** | **Código da unidade curricular**(se conhecido/aplicável) | **Designação da unidade curricular reconhecida na Instituição de Envio** | **Número de créditos ECTS (ou equivalente) reconhecidos** | **Classificação registada na Instituição de Envio** (se aplicável) |
|   |  |  |  |
|   |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  | **Total: …** |  |

1. **Ciclo Curto** – Curso de Técnico Superior Profissional; **Primeiro Ciclo** – Estudos de Graduação; **Segundo Ciclo** - Mestrado [↑](#endnote-ref-1)
2. **Créditos ECTS (ou equivalente)**: em países onde não se utiliza o sistema "ECTS", "ECTS" deverá ser substituído nas respetivas tabelas pela designação do sistema equivalente utilizado e deve ser acrescentado um link web para a explicação do sistema utilizado. [↑](#endnote-ref-2)
3. **Razões para as alterações excecionais ao Programa de Estudos no estrangeiro** **(escolher um número da tabela abaixo):**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Razões para eliminar uma unidade curricular*** | ***Razões para acrescentar uma unidade curricular***  |
| 1. A unidade curricular prevista não está disponível na Instituição de Acolhimento  | 5. Substituição de uma unidade curricular eliminada |
| 2. A unidade curricular é ensinada numa língua diferente da indicada previamente  | 6. Extensão do período de mobilidade  |
| 3. Conflito de horário | 7. Outra (especificar) |
| 4. Outra (especificar) |  |

 [↑](#endnote-ref-3)