|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Estudante**Student  | **Apelido(s)***Last name(s)* | **Nome(s) Próprio(s)***First name(s)* | **Data de Nascimento***Date of birth* | **Nacionalidade***Nationality* | **Sexo** *Sex* **M/F** | **Ciclo de Estudos***Study cycle* | **Área de Estudos – Código***Field of study* |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **P LISBOA03** | **Unidade Orgânica***Faculty* | **Departamento***Department* | **Morada***Address* | **Coordenador; email; telephone***Cooordinator’s name; email; phone* |
|  |  |  |  |
| **Entidade de Acolhimento***Receiving Institution*  | **Nome***Name* | **Faculdade/ Departamento/Serviço***Faculty/ Department* | **Erasmus code – se aplicável***if applicable* | **Morada***Address* | **País***Country* | **Pessoa de Contacto; email; telefone***Contact person name; email; phone* |
|  |  |  |  |  |  |
| **Motivo para alteração excepcional ao período de mobilidade (coloque um X na tabela abaixo):***Reason for exceptional change of the mobility period (place an X in the table below):*

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Necessidade de efetuar exames / *To take more exams* |  |
| 2. Necessidade de finalizar o trabalho de estágio / *To end the traineeship*  |  |
| 3. Calendário académico / *Due to academic calendar changes* |  |
| 4. Realização mais disciplinas / *To enroll in more classes* | Obrigatório Alteração ao Learning Agreement *Mandatory changes to Learning Agreement*  |
| 5. Alteração do conteúdo funcional do estágio / *Due to changes in the traineeship components* |
| 6. Outro (por favor, especificar) / *Other (please specify):* |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Data de Início *Start Date* | Data de Fim *End Date* |
| Período de Mobilidade Inicial / *original dates* |  |  |
|  |  |  |
|  | Data de Início *Start Date* | Data de Fim *End Date* |
| Período de Mobilidade total (contemplando as alterações) *final dates* |  |  |

**A aceitação do prolongamento da mobilidade não implica eventual complemento da subvenção.*****Change of the mobility period does not imply change of the scholarship.*****Declaração de Compromisso*****Commitment*** Declaro que me responsabilizo pelos dados constantes na presente ficha, confirmando que os mesmos não apresentam erros. *I hereby declare that I assume full responsibility for the veracity of all the data provided in this form.*Declaro que tomei conhecimento das regras do ERASMUS + (Programa Comunitário 2014- 2020) e que na qualidade de beneficiário, nesta e em todas as mobilidades ERASMUS (eventualmente) já efetuadas, não excedo o limite de 12 meses para cada um dos ciclos de estudos. *I hereby declare that I am fully aware of the rules of the ERASMUS + Programme 2014-2020 and thus I will not exceed the maximum limit of 12 months of mobility in total for each cycle of studies (result of counting the duration of this mobility and the previous ones).* |
|  | **Nome /** *Name* | **Email** | **Posição /** *Position* | **Data /** *Date* | **Assinatura /** *Signature* |
| **Participante***Student* |  |  | **Estudante** */ Student* |  |  |
| **Coordenador da Unidade Orgânica** *Responsible person at the Sending Institution* |  |  |  |  |  |
| **Instituição de Acolhimento***Hosts Institution* |  |  |  |  |  |