

<b>Estudante</b> Student	<b>Apelido(s)</b> Last name(s)	<b>Nome(s) Próprio(s)</b> First name(s)	<b>Data de Nascimento</b> Date of birth	<b>Nacionalidade</b> Nationality	<b>Sexo</b> Sex M/F	<b>Ciclo de Estudos</b> Study cycle	<b>Área de Estudos – Código</b> Field of study
<b>P LISBOA03</b>	<b>Unidade Orgânica</b> Faculty	<b>Departamento</b> Department	<b>Morada</b> Address		<b>Coordenador; email; telephone</b> Coordinator's name; email; phone		
<b>Entidade de Acolhimento</b> Receiving Institution	<b>Nome</b> Name	<b>Faculdade/ Departamento/Serviço</b> Faculty/ Department	<b>Erasmus code – se aplicável if applicable</b>	<b>Morada</b> Address	<b>País</b> Country	<b>Pessoa de Contacto; email; telefone</b> 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).*

	<b>Nome / Name</b>	<b>Email</b>	<b>Posição / Position</b>	<b>Data / Date</b>	<b>Assinatura / Signature</b>
<b>Participante</b> Student			<b>Estudante / Student</b>		
<b>Coordenador da Unidade Orgânica</b> Responsible person at the Sending Institution					
<b>Instituição de Acolhimento</b> Host Institution					