



**UTL**

**Programa Almeida Garrett**  
*Mobilidade Nacional*

**CERTIFICADO DE PRESENÇA**

Nome do Estudante:

Curso:

Instituição de Origem:

Instituição de Acolhimento:

**Chegada à Instituição de Acolhimento**

Para os devidos efeitos se declara que o/a estudante, iniciou o seu período de mobilidade em:

Dia	Mês	Ano
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

\_\_\_\_\_ Data:  /  /   
(Assinatura da Universidade de Acolhimento) dd / mm / aa

**Partida da Instituição de Acolhimento**

Para os devidos efeitos se declara que o/a estudante, concluiu o seu período de mobilidade em:

Dia	Mês	Ano
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

\_\_\_\_\_ Data:  /  /   
(Assinatura da Universidade de Acolhimento) dd / mm / aa