

**Gabinete de Relações Internacionais e Mobilidade**

***International Relations and Mobility Office***

**AUTORIZAÇÃO DE CANDIDATURA PARA ALUNOS DE INTERCÂMBIO**

***EXCHANGE STUDENT AUTHORISATION FORM***

**Foi submetido formulário online de candidatura do estudante abaixo referenciado para frequentar um período de estudos na Universidade do Algarve.**

**O responsável da instituição do candidato(a) deverá completar e assinar esta autorização para efeitos de confirmação e devolver por e-mail para:** [***international@ualg.pt***](mailto:international@ualg.pt)**.**

***An online application form was submitted by the student below mentioned to take part in a study period at the University of Algarve. The academic coordinator should complete and sign the following authorization for confirmation purposes and send by e-mail to:*** [***international@ualg.pt***](mailto:international@ualg.pt)**.**

**DA INSTITUIÇÃO DE ORIGEM/ *FROM THE HOME INSTITUTION***

**Confirmo que todas as informações fornecidas são corretas e completas**

***I hereby certify that all the information provided in the application is correct and complete.***

**Nome completo do estudante**.................................................................................................................................

***Complete name of student***

**Assinatura do estudante** ......................................................................................... **Data** ......................................

***Student’s signature Date***

**Assinatura do coordenador** .................................................................................... **Data** ......................................

***Coordinator’s signature Date***

**Coordenador/Responsável Académico:** ...............................................................................................................

***Academic Coordinator/Supervisor***

**Nome da Instituição** (rua, nº, código postal, cidade e país)

***Name of Institution*** *(street, number, post code, city and country)*

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Tel:** ……………………….. **Fax:** …………………………. **E-mail:** …………………………………………………………………….