

IDENTIFICAÇÃO

Nome: _____ ,

Nº de Estudante: _____ do Curso de Licenciatura / Pós-Licenciatura / Mestrado em: _____ ,
Riscar o que não interessa

telemóvel: _____ ,

DESCRIÇÃO DO SOLICITADO

Assinalar com as opções pretendidas

Integração Curricular à(s) Unidade(s) Curricular(es), com Creditação Igual ou Inferior a 24 ECTS:

Unidade Curricular	Nr. de ECTS	Com Base na(s) Unidade(s) Curricular(es)	Nr. de ECTS

Elaboração de Plano de Prosseguimento de Estudos, com Creditação de Mais de 24 ECTS

Mod.020.001/DGA

Autorização de Resposta (artº63 do CPA)

Autorizo que a resposta ao presente requerimento seja remetida para o correio eletrónico _____

Lisboa, _____ de _____ de _____ , O Requerente, _____

O Requerente,

Lisboa, ____ / ____ / _____ _____
(Assinatura)

ESEL, _____ de _____ de _____ , Observações: _____ NT Recibo Nr: _____

O Funcionário, _____

INSTRUÇÃO DO REQUERIMENTO

Assinalar com os documentos entregues

Curso de Ensino Superior realizado: _____

Estabelecimento de Ensino Superior frequentado: _____

- Certidão Curricular com a Classificação Obtida na(s) Unidade(s) Curriculare(s).
- Conteúdos programáticos, carga horária/ ECTS por Unidade Curricular.
- Plano de Estudos do Curso Frequentado.

Data de envio para CTC: ____/____/____

Data de receção do CTC: ____/____/____

IDENTIFICAÇÃO

Nome: _____ ,

Nº de Estudante: _____ do Curso de Licenciatura / Pós-Licenciatura / Mestrado em: _____ ,
Riscar o que não interessa

telemóvel: _____ ,

DESCRIÇÃO DO SOLICITADO

Assinalar com as opções pretendidas

Integração Curricular à(s) Unidade(s) Curricular(es), com Creditação Igual ou Inferior a 24 ECTS:

Unidade Curricular	Nr. de ECTS	Com Base na(s) Unidade(s) Curricular(es)	Nr. de ECTS

Elaboração de Plano de Prosseguimento de Estudos, com Creditação de Mais de 24 ECTS

Mod.020.001/DGA

Autorização de Resposta (artº63 do CPA)

Autorizo que a resposta ao presente requerimento seja remetida para o correio eletrónico _____

Lisboa, ____ de _____ de _____ , O Requerente, _____

O Requerente,

Lisboa, ____ / ____ / _____ _____
(Assinatura)

ESEL, ____ de _____ de _____ , Observações: _____ NT Recibo Nr: _____

O Funcionário, _____

IDENTIFICAÇÃO

Nome: _____ ,

Nº de Estudante: _____ do Curso de Licenciatura / Pós-Licenciatura / Mestrado em: _____ ,
Riscar o que não interessa

telemóvel: _____ ,

DESCRIÇÃO DO SOLICITADO

Assinalar com as opções pretendidas

Integração Curricular à(s) Unidade(s) Curricular(es), com Creditação Igual ou Inferior a 24 ECTS:

Unidade Curricular	Nr. de ECTS	Com Base na(s) Unidade(s) Curricular(es)	Nr. de ECTS

Elaboração de Plano de Prosseguimento de Estudos, com Creditação de Mais de 24 ECTS

Mod.020.001/DGA

Autorização de Resposta (artº63 do CPA)

Autorizo que a resposta ao presente requerimento seja remetida para o correio eletrónico _____

Lisboa, ____ de _____ de _____ , O Requerente, _____

O Requerente,

Lisboa, ____ / ____ / _____ _____
(Assinatura)

ESEL, ____ de _____ de _____ , Observações: _____ NT Recibo Nr: _____

O Funcionário, _____