

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⁽¹⁾:

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

Elaboração de Plano de Prosseguimento de Estudos, com Creditação Superior a 24 ECTS⁽¹⁾⁽²⁾

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, _____

Cursos de Formação realizados: _____

Estabelecimento/ Entidade frequentada: _____

Creditação de Formação

Certificados comprovativos da formação com indicação da classificação obtida, se aplicável.

Conteúdos programáticos, carga horária da formação realizada, ECTS (se atribuídos).

Creditação de Experiência Profissional

Currículo Vitae elaborado de acordo com o modelo europeu (<http://europass.cedefop.europa.eu/>).

Certificados/ declarações comprovativas da experiência profissional emitidas pela(s) entidade(s) empregadora(s), com identificação de funções, período de execução das mesmas. Na falta destes documentos, comprovativo de descontos para a segurança social ou caixa geral de aposentações.

(1) A formação profissional só poderá ser considerada se obtida nos últimos 5 anos e tiver uma duração igual ou superior a 60h.

(2) A creditação da experiência e da formação profissional no seu conjunto não pode exceder:

a. 60 ECTS em função da organização dos cursos do 1º e do 2º ciclo de estudos;

b. 10% do limite máximo de créditos totais em cursos de pós-graduação não conferentes de grau académico.

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⁽¹⁾:

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

Elaboração de Plano de Prosseguimento de Estudos, com Creditação Superior a 24 ECTS⁽¹⁾⁽²⁾

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⁽¹⁾:

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

Elaboração de Plano de Prosseguimento de Estudos, com Creditação Superior a 24 ECTS⁽¹⁾⁽²⁾

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, _____

