

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

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) Curricular(es).

Conteúdos programáticos, carga horária/ ECTS por Unidade Curricular.

Plano de Estudos do Curso Frequentado.

Data de envio para CTC: ____/____/____

Data de recepção 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

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

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, _____

