|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Exmo(a) Senhor(a) Presidente da | |
|  | Escola Superior |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ano letivo | 20  /20 | código do curso |  | identificação do curso\* |  | turma\* |  | nº estudante\* |  |

identificação

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| nome |  | data de nascimento | /  / |

|  |  |
| --- | --- |
| morada |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| código postal |  | - |  |  |  | telefone |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| telemóvel |  | e-mail (USE LETRA MAIÚSCULA) |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| nº de identificação civil |  | válido até | /  / | nº de identificação fiscal |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| está/esteve inscrito no curso |  | de |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | bacharelato | |
|  | licenciatura | |
|  | mestrado | |
|  | especialização tecnológica | |
|  | técnico superior profissional | |
|  | pós-graduação | |
|  | pós-licenciatura | |
|  | outro |  |

|  |
| --- |
| Solicita a V. Exª se digne mandar passar: |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | carta de curso | | | | |
|  | diploma de curso (certidão de conclusão de curso) | | | Português | Inglês |
|  | certidão discriminativa de unidades curriculares | | | Português | Inglês |
|  | certidão de prática pedagógica | | | | |
|  | certidão de matrícula onde conste | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
|  | declaração de estágio curricular | | | | |
|  | segunda via do cartão de estudante | | | | |
|  | curriculum escolar | | | | |
|  | outros documentos | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |

Declaro que li e concordo com os termos da política de privacidade e de proteção de dados do pv (<https://www.ipv.pt/homepage/politica-privacidade/>), pelo que autorizo a instituição a proceder ao tratamento dos dados pessoais acima indicados, dos quais confirmo ser titular

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | , |  | de |  | de |  |
| o(a) Requerente,  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |

\*quando aplicável

reservado aos serviços

|  |  |
| --- | --- |
| □ | não concluiu o curso |

|  |  |
| --- | --- |
| □ | concluiu o curso |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | □ | bacharelato |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | □ | licenciatura |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | □ | mestrado |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | □ | especialização tecnológica |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | □ | técnico superior profissional |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | □ | pós-graduação |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | □ | pós-licenciatura |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | □ | outro |  |

|  |
| --- |
| em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ com (\_\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ valores |

|  |
| --- |
| recebi e conferi em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, o(a) Trabalhador(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, o(a) Responsável pelos Serviços Académicos \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

reservado ao(à) requerente

|  |
| --- |
| recebi em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ todos os documentos solicitados, o(a) Requerente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |