|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 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 |  |

|  |
| --- |
| Solicita a V. Exª se digne mandar emitir fotocópias autenticadas das cargas horárias e dos conteúdos programáticos: |

|  |  |
| --- | --- |
|  | de todas as unidades curriculares a que obteve aproveitamento |

|  |  |
| --- | --- |
|  | das unidades curriculares abaixo indicadas: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| código\* | unidade curricular | ano | sem |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

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

|  |
| --- |
| conferi em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, o trabalhador \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ unidades  \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, o(a) Responsável pelos Serviços Académicos \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

reservado ao requerente

|  |
| --- |
| recebi em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ as fotocópias solicitadas, o(a) Requerente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |