|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Exmo(a) Senhor(a) Responsável pelos Serviços Académicos da | |
|  | Escola Superior |  |

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

identificação

|  |  |
| --- | --- |
| nome |  |

|  |  |
| --- | --- |
| filho de |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| e de |  | nascido em | /  / |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| na freguesia de |  | concelho de |  | distrito de |  |

|  |
| --- |
| solicita a V. Exª se digne mandar certificar que se encontra a frequentar as seguintes unidades curriculares: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| unidade curricular | instituição onde está a realizar o estágio | localidade | período |
|  |  |  | de   /  /     a   /  / |
|  |  |  | de   /  /     a   /  / |

|  |  |
| --- | --- |
| para efeito de |  |

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