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