



Exmo. Senhor Presidente
da Escola Superior _____

Ano letivo 20__/20__ Código do Curso _____ Identificação do curso* _____ Turma* _____ N.º Aluno* _____

IDENTIFICAÇÃO

Nome _____ Data de Nascimento __/__/__
Morada _____
Código Postal _____ - _____ Telefone _____
Telemóvel _____ e-mail (USE LETRA MAIÚSCULA) _____
Nº de Identificação Civil/B.I. _____ Válido até __/__/__ Nº Identificação Fiscal _____

Está/esteve inscrito no curso _____ de:

- Bacharelato
- Licenciatura
- Mestrado
- Especialização tecnológica
- Pós-graduação
- Pós-licenciatura
- Outro: _____

Vem solicitar a V. Exa. se digne mandar passar:

- Diploma do curso (certidão de conclusão de curso)
- Certidão discriminativa de unidades curriculares
- Certidão de prática pedagógica
- Certidão de matrícula onde conste _____
- Declaração de estágio curricular
- 2ª via de cartão de estudante
- Curriculum escolar
- Outros documentos: _____

_____, de _____ de 20__ O Requerente _____

* Se aplicável

Im-SAC-05-08-A4

Destacar

Recebi pedido de documentos de

_____/_____/_____
O Trabalhador: _____

RESERVADO AOS SERVIÇOS ACADÉMICOS

Recebi e conferi _____

Não concluiu o curso

Concluiu o curso

- Bacharelato
- Licenciatura
- Mestrado
- Pós-graduação
- Pós-licenciatura
- Outro: _____

em ____/____/____ com (____,____) _____ valores

____/____/____ O Responsável dos Serviços Académicos _____

RESERVADO AO REQUERENTE

Recebi em ____/____/____ todos os documentos solicitados

O Requerente: _____