|  |  |
| --- | --- |
|  | 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 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

[ ]  li e concordo com os termos da política de privacidade e de proteção de dados do pv (<http://www.ipv.pt/RGPD%20IPV%20Anexo_signed.pdf>), 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |