|  |  |
| --- | --- |
|  | 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 |       |

|  |  |
| --- | --- |
| modalidade de acesso |       |

|  |
| --- |
| Solicita a V. Exª a creditação: |

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  | formação realizada no âmbito de outro ciclo de estudos superiores em estabelecimento de ensino superior |
|  | [ ]  | nacional (indicar a instituição e curso de origem) |       |
|  | [ ]  | estrangeiro (indicar o país) |       |
| [ ]  | formação realizada no âmbito de curso de especialização tecnológica |
| [ ]  | experiência profissional |
| [ ]  | formação profissional |

|  |  |
| --- | --- |
| através da atribuição de créditos ECTS no plano de estudos do curso de |       |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| com o código |       | para efeito de prosseguimento de estudos para obtenção de grau académico ou diploma. |

anexa os seguintes documentos ao boletim de candidatura

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  | certidão/certificado que comprova classificação obtida |
| [ ]  | conteúdos programáticos e cargas horárias do curso de origem (reportados ao ano letivo em que foi obtida aprovação) |
| [ ]  | certificados de formação pós-secundária (indicar número) |       |  |
| [ ]  | certificados de cursos de formação profissional (indicar número) |       |  |
| [ ]  | documento que ateste o percurso profissional do requerente |
| [ ]  | documento comprovativo de inscrição na Segurança Social ou na Caixa Geral de Aposentações |
| [ ]  | curriculum vitae (incluindo certificados de formação e declarações de exercício de funções) |
| [ ]  | outros elementos que o requerente considere de interesse, especificar: |
|  |       |

[ ]  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

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Pede deferimento, |       | , |       | de |       | de |       |
| o(a) Requerente,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

\*quando aplicável

lista de unidades curriculares com aprovação obtida em curso anterior

|  |  |
| --- | --- |
| código\* | unidade curricular |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |

reservado aos serviços

|  |
| --- |
| recebi e conferi em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, o(a) Trabalhador(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

informação

|  |
| --- |
| cumpre os requisitos □ sim □ não \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, o(a) Responsável pelos Serviços Académicos \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |