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

habilitações académicas

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | designação |  | estabelecimento de ensino |  | data de conclusão |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| bacharelato |  |  |  |  |  | /  / |
| licenciatura |  |  |  |  |  | /  / |
| mestrado |  |  |  |  |  | /  / |
| outra |  |  |  |  |  | /  / |

caracterização do(a) candidato(a)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| profissionalmente ativo(a) |  |  | profissão | |  | | |
| reformado(a) |  |  | | |  |  |  |
| desempregado(a) |  |  | | |  |  |  |
| estudante |  |  | curso |  | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | estabelecimento de ensino |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| outro |  |  | especificar |  |

unidades curriculares que pretende frequentar

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| código\* | unidade curricular | curso | ects\* | ano | sem. | sujeito a avaliação | |
| sim | não |

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

motivos pelos quais se inscreve

|  |  |
| --- | --- |
|  | atualização de competências profissionais na área de origem |

|  |  |
| --- | --- |
|  | obtenção de competências complementares profissionalmente relevantes |

|  |  |
| --- | --- |
|  | pelo simples gosto de aprender (sem relação direta com a profissão que exerce) |

|  |  |
| --- | --- |
|  | manutenção ou renovação do contacto com a vida académica |

|  |  |
| --- | --- |
|  | outros, especificar: |

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

anexa os seguinte documentos

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | curriculum vitae |  | certificado de habilitações |

|  |
| --- |
| Solicita a V. Exª a inscrição nas unidades curriculares acima indicadas. |

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

reservado aos serviços

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

parecer do conselho técnico-científico

|  |  |
| --- | --- |
| favorável □ | desfavorável □ |

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
| \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, o(a) Presidente do Conselho Técnico-Científico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |