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