|  |  |
| --- | --- |
|  | 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 das unidades curriculares frequentadas em regime de unidades curriculares isoladas: |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| código\* | unidade curricular | ano letivo em que obteve aprovação | anual ousemestral | classif. obtida | ects | reservado aos serviços |
|       |       |      /      |    |       |       |  |
|       |       |      /      |    |       |       |  |
|       |       |      /      |    |       |       |  |
|       |       |      /      |    |       |       |  |
|       |       |      /      |    |       |       |  |
|       |       |      /      |    |       |       |  |
|       |       |      /      |    |       |       |  |
|       |       |      /      |    |       |       |  |

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

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

[ ]  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

|  |
| --- |
| Pede deferimento, |

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

\*quando aplicável

reservado aos serviços

|  |
| --- |
| recebi e conferi em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, o(a) Trabalhador(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_inseri os dados no sistema informáticoem \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, o(a) Trabalhador(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |