

Ano letivo _____/_____/_____ N.º _____

Nome completo _____

Nº BI/CC _____ NIF _____

E-mail _____ Telf./Telm. _____

Morada completa _____

Curso em que se encontra inscrito _____

Licenciatura Mestrado Mestrado Integrado Doutoramento

Formação certificada Experiência profissional Unidades Curriculares isoladas

Unidade Curriculares do curso que frequenta à(s) qual(ais) pretende creditação Todas possíveis Algumas (indicar na página 2)

Para o efeito, anexa:

Formação certificada

Certificado de unidades curriculares realizadas, com indicação dos ECTS, cargas horárias e classificação ----- Sim Não

Conteúdos programáticos das unidades curriculares ----- Sim Não

Plano de estudos do curso de origem ----- Sim Não

Experiência profissional

Curriculum Vitae ----- Sim Não

Descrição da experiência acumulada, fazendo referência designadamente à sua data, local e contexto ----- Sim Não

Declaração da(s) entidade(s) empregadora(s) ----- Sim Não

Certificados de todas as formações obtidas ----- Sim Não

Lista dos resultados da aprendizagem, designadamente conhecimentos, competências e capacidades adquiridas ----- Sim Não

Documentação, trabalhos, projetos e outros elementos que demonstrem ou evidenciem a efetiva aquisição dos resultados de aprendizagem ----- Sim Não

Outros documentos que considere importantes: ----- Sim Não

Se sim, quais:

Tomei conhecimento do regulamento aplicável e assumo a responsabilidade pela documentação entregue

Observações:

O estudante

Data ____/____/____

Ass: _____

Recebido por

Data ____/____/____

Ass: _____

Unidade Curriculares do curso que frequenta à(s) qual(ais) pretende creditação: