utad | Pedido de provas de agregação

IDENTIFICAÇÃO E REQUERIMENTO

Nome completo _____

Nº Doc. Identificação _____ Tipo Doc. Id. ☐ CC ☐ BI ☐ Outro _____

Validade Doc. ID. ____/____/_____ Nacionalidade _____

Data de nascimento ____/____/_____ ORCID(*) ☐☐☐☐-☐☐☐☐-☐☐☐☐-☐☐☐☐

(*) Facultativo

Rua _____

Localidade _____ Telf./Telm. _____

Código Postal _____ _____ _____ Email _____

Habilitado com o grau de doutor em _____

Instituição que conferiu o grau _____

A exercer funções de (se aplicável) _____

Instituição onde exerce funções _____

ao abrigo do disposto no regulamento n.º 657/2016 de 13 de julho, vem requerer a V.ª Ex.ª se digne admiti-lo (a) a Provas de Agregação no ramo de conhecimento/especialidade de (indicar curso e ramo)

Curso e ramo _____

DOCUMENTOS A ANEXAR

I. Documento de identificação (Bilhete de Identidade ou Cartão de Cidadão, no caso de cidadão português; passaporte ou outro documento de identificação, nos restantes casos)	☐
II. Certidão do Grau de Doutor (exceto docentes da UTAD)	☐
III. Um exemplar digital e em papel dos seguintes documentos	☐
. *Curriculum Vitae*	☐
. Relatório da Unidade Curricular	☐
. Sumário pormenorizado do Seminário ou Lição	☐
. Trabalhos mencionados no *curriculum vitae*, considerados como os mais relevantes	☐
IV. Declaração de autorização de depósito (IMP 25/00)	☐
IV. Pagamento de emolumentos (valor não reembolsável), de acordo com a tabela de emolumentos em vigor na UTAD	☐

Pede deferimento, Data ____/____/_____ Ass: _____	**Recebido por** Data ____/____/_____ Ass: _____