RESERVADO AOS SERVIÇOS		
VERIFICAÇÃO	EMOLUMENTOS	ENTRADA
Data ____/____/_____ Funcionário _____		
NAA	NFP	SECRETARIADO

REQUERIMENTO DE CREDITAÇÃO DE FORMAÇÃO CERTIFICADA

Exmo(a). Senhor(a)

Presidente do Conselho Técnico-científico da ESTC,

_____ [nome do(a) aluno(a)],

aluno(a) n.º _____ , do ___ .º ano do curso de _____

_____ , tendo frequentado com aproveitamento na(o)

_____ [estabelecimento de ensino],

o ___ .º ano do curso de _____

no ano letivo _____ / _____ , solicita a V. Exa. a concessão de creditação às unidades curriculares/áreas científicas a seguir indicadas:

Unidades curriculares/Áreas científicas			
Instituição de origem		A que pretende creditação*	
Designação	ECTS	Designação	ECTS

* Em caso de dúvida deve consultar o coordenador do curso.

Junta os seguintes documentos:

- ☐ Certidão discriminativa de unidades curriculares aprovadas.
- ☐ Certidão de conteúdos programáticos/fichas de unidade curricular.
- ☐ Outros documentos.

Data: _____

O(a) requerente,

_____

(ASSINATURA CONFORME DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO)

Nota: Caso preencha o documento manualmente deve preencher com letra legível (sugere-se o preenchimento em letra maiúscula).