

REQUERIMENTO DE PROVAS COM VISTA À OBTENÇÃO DO GRAU DE MESTRE

Exmo(a). Senhor(a)

 Presidente da comissão Técnico-científica do departamento de Teatro ☐ / Cinema ☐ ,

Identificação do(a) Requerente

Nome completo	
---------------	--

N.º documento de identificação	N.º de aluno(a)

Contactos	N.º de telefone	N.º de telemóvel	Endereço de correio eletrónico

Mestrado	Especialização

Vem por este meio requerer provas de defesa do(a):

 Dissertação ☐ / Trabalho de Projeto ☐ / Relatório de Estágio ☐

Com o título:

Sob a orientação de:

e coorientação de:

Data:

O(a) aluno(a),

 Junto anexo: Mestrado Teatro:

- 1 versão em formato digital (suporte CD ou DVD), incluindo anexos e registo videográfico ou materiais visionáveis (caso aplicável);
- Parecer do orientador.

(ASSINATURA CONFORME DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO)

MDPC:

- 5 versões em formato digital (suporte CD ou DVD), incluindo anexos e registo videográfico ou materiais visionáveis (caso aplicável);
- *Curriculum vitae*;
- Parecer do orientador.

RESERVADO AOS SERVIÇOS	RESERVADO À COMISSÃO TÉCNICO-CIENTÍFICA
VERIFICAÇÃO	JÚRI
Data ____/____/____	Presidente: _____ ☐ Doutor / ☐ Especialista
Funcionário	Arguente: _____ ☐ Doutor / ☐ Especialista
	Orientador: _____ ☐ Doutor / ☐ Especialista
	Data ____/____/____ Ass: _____
NAA	PRESIDENTE DA CTC

Nota: Assinale com um (x) a opção correta.