

A PREENCHER PELOS SERVIÇOS

Referência \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Func.: \_\_\_\_\_

## REQUERIMENTO

Eu, \_\_\_\_\_ portador/a do Doc. de Identificação nº \_\_\_\_\_, emitido em \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ pelo Arquivo de Identificação de \_\_\_\_\_, venho solicitar avaliação curricular e conseqüente validação e creditação de competências Académicas e/ou Profissionais, tendo em vista o prosseguimento de estudos para obtenção do grau de \_\_\_\_\_, no Curso \_\_\_\_\_.

Para o efeito junto:

- |   |                          |
|---|--------------------------|
| Curriculum Vitae  | <input type="checkbox"/> |
| Certificado(s) de Habilitações                                      | <input type="checkbox"/> |
| Conteúdos programáticos e cargas horárias das unidades curriculares | <input type="checkbox"/> |
| Estrutura curricular do curso                                       | <input type="checkbox"/> |
| Certificados de Formação  | <input type="checkbox"/> |
| Declaração de Entidade(s) Empregadora(s)                            | <input type="checkbox"/> |
| Comprovativo(s) do desconto para a Segurança Social                 | <input type="checkbox"/> |
| Carta(s) de referência  | <input type="checkbox"/> |
| Outros  | <input type="checkbox"/> |

\_\_\_\_\_  
(Assinatura do/a Requerente)

Lisboa, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_