

Formação Académica

Experiência Profissional

1. IDENTIFICAÇÃO

Nome completo: _____

1.1 do aluno

Nº de aluno: _____ Curso: _____ Ano: _____

E-mail: _____

2. FORMAÇÃO ADQUIRIDA

Formação Académica

Curso de Mestrado Curso de Licenciatura Curso de Técnico Superior Profissional

Curso de Especialização Tecnológica Outras Formações

Curso: _____ Instituição: _____

Experiência Profissional

Unidades Isoladas

3. CREDITAÇÃO PRETENDIDA

Curso: _____ ESGT ESTA ESTT

Unidades Curriculares que pretende submeter: (Preenchimento, obrigatório, da lista anexa)

4. O REQUERENTE

Data _____

Assinatura _____

A PREENCHER PELOS SERVIÇOS

Documentos entregues pelo candidato/aluno:

- Fotocópia simples do Certificado de Habilitações (Cred.: Formação Académica)
- _____ Programas das Unidades Curriculares a que obteve aproveitamento (Cred.: Formação Académica)
- Curriculum Vitae detalhado (Cred.: Experiência Profissional)
- Outros: _____

Recebido em: ____/____/____

O Funcionário

ANEXO

Creditação: Formação Académica Experiência Profissional

Listagem de Unidades Curriculares

Nome completo: _____ Nº de aluno: _____

UNIDADES CURRICULARES EM QUE:

Obteve aproveitamento Pretende obter creditação

A	
B	
C	
D	
E	
F	
G	
H	
I	
J	
L	
M	
N	
O	
P	
Q	
R	
S	
T	
U	
V	
X	
Z	