

**CREDITAÇÃO DE ATIVIDADES EXTRACURRICULARES INTEGRAÇÃO EM GABINETES, COMISSÕES
OU GRUPOS DE TRABALHO DA ESDRM OU IPS**

(Regulamento de atividades extracurriculares da ESDRM, aprovado em CTC a 18/12/2009)

REQUERIMENTO

Exma(o). Sr.(a) Diretor(a) da ESDRM

(Nome) _____
nascido(a) a ____/____/____ com o C.C. nº. _____ N.I.F. nº.
_____, a frequentar a Licenciatura/Mestrado (riscar o que não interessa) em:
_____, no Ano Letivo ____ / ____
com o n.º de estudante _____ em conformidade com o art.º 6.º do Regulamento
de Creditação de Atividades Extracurriculares, aprovado em Conselho Técnico Científico a
18/12/2009, vem requerer a V.ª Ex.ª a **CREDITAÇÃO de ATIVIDADES EXTRACURRICULARES DE
INTEGRAÇÃO EM GABINETES, COMISSÕES OU GRUPOS DE TRABALHO DA ESDRM OU IPS**,
nomeadamente de:

a) Integração em gabinete, comissão ou grupo de trabalho da ESDRM ou IPS, durante o Ano
Letivo ____ / ____, correspondente a 5 ECTS para registo em Suplemento ao Diploma.

Especificar a atividade: _____

Para o efeito **anexo** parecer do responsável pelo gabinete ou grupo de trabalho da ESDRM ou IPS.

Pede Deferimento,

Data : ____/____/____ **O Requerente** _____

Telemóvel: _____

Correio Eletrónico: _____@_____

DESPACHO: _____

Data ____/____/____

O(A) Diretor(a) da ESDRM,

PARECER: _____

Data ____/____/____

O Responsável P' Gabinete ou Grupo de
Trabalho da ESDRM ou IPS,

RESERVADO AOS SERVIÇOS

Data receção pedido: ____/____/____

O(A) Funcionário(a): _____

Data receção despacho: ____/____/____

O(A) Funcionário(a): _____

Data notificação despacho ao estudante: ____/____/____

O(A) Funcionário(a): _____

Data registo no Suplemento ao Diploma: ____/____/____

(A) Funcionário(a): _____