

CREDITAÇÃO DE ATIVIDADES EXTRACURRICULARES DE ATIVIDADES DE INVESTIGAÇÃO

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

REQUERIMENTO

Exmo(a). 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 8.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 ATIVIDADES DE INVESTIGAÇÃO**, nomeadamente de:

a) Integração em trabalhos de investigação e desenvolvimento, durante o Ano Letivo ___ /
_____, correspondente a 5 ECTS para registo em Suplemento ao Diploma.

Para o efeito **anexo** parecer do investigador principal e resumo do trabalho realizado.

b) Obtenção de bolsa de integração em investigação ou similar, durante o Ano Letivo ___ /
_____, correspondente a 1 ECTS para registo em Suplemento ao Diploma.

Para o efeito **anexo** parecer do investigador principal/orientador e comprovativo da agência.

c) Obtenção de bolsa de mestrado, durante o Ano Letivo ___ / _____, correspondente a 1
ECTS para registo em Suplemento ao Diploma.

Para o efeito **anexo** parecer do orientador e comprovativo da agência.

d) Obtenção de prémio de investigação, durante o Ano Letivo ___ / _____, correspondente
a 1 ECTS para registo em Suplemento ao Diploma.

Para o efeito **anexo** parecer do orientador e comprovativo da agência.

Pede Deferimento,

Data : ___/___/_____ O Requerente _____

Telemóvel: _____

Correio Eletrónico: _____@_____

DESPACHO: _____

Data ____/____/____

O(A) Diretor(a) da ESDRM,

PARECER: _____

Data ____/____/____

O Coordenador de Subárea Científica,

(* Validação necessária apenas situação a), b) e d)

PARECER: _____

Data ____/____/____

O Coordenador de Curso,

(* Validação necessária apenas situação c)

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: ____/____/____ O(A) Funcionário(a): _____