

**CREDITAÇÃO DE ATIVIDADES EXTRACURRICULARES DE ATIVIDADES DESPORTIVAS OU
ARTÍSTICAS**

(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

7.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 DESPORTIVAS OU ARTÍSTICAS**, nomeadamente de:

a) Integração em equipa desportiva ou grupo artístico da ESDRM ou IPS, durante o Ano Letivo ____/____, correspondente a 3 ECTS para registo em Suplemento ao Diploma.

Especificar a atividade: _____

Para o efeito **anexo** parecer do responsável pela equipa desportiva ou grupo artístico da ESDRM ou IPS.

b) Treinador ou coordenador de equipa desportiva ou grupo artístico 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 Presidente da Associação de Estudantes da ESDRM.

c) Participação em eventos desportivos ou artísticos da ESDRM ou IPS, durante o Ano Letivo ____/____, correspondente a 1 ECTS para registo em Suplemento ao Diploma.

Especificar a atividade: _____

Para o efeito **anexo** parecer do responsável pelo evento desportivo ou artístico da ESDRM ou IPS.

Pede Deferimento,

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

Telemóvel: _____

Correio Eletrónico: _____@_____

DESPACHO: _____

Data ____/____/____

O(A) Diretor(a) da ESDRM,

PARECER: _____

Data ____/____/____

O(A) Responsável P' Equipa Desportiva ou Grupo
Artístico da ESDRM ou IPS,

(*) Validação necessária apenas situação a)

PARECER: _____

Data ____/____/____

O(A) Presidente AE da ESDRM,

(*) Validação necessária apenas situação b)

PARECER: _____

Data ____/____/____

O(A) Responsável P' Evento Desportivo ou
Artístico da ESDRM ou IPS,

(*) 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): _____