

REQUERIMENTO – CANDIDATURA A CONCURSOS LOCAIS

MUDANÇA DE PAR INSTITUIÇÃO/CURSO

REINGRESSO

(Assinale o concurso a que se candidata)

Exmo(a) Senhor(a) Diretor(a) da ESDRM

(Nome) _____, filho(a) de

e de _____,
natural de _____, concelho de _____,
nascido(a) a ___ / ___ / _____, portador(a) do CC/BI nº _____ (riscar o que não interessa),
nacionalidade _____, residente em _____ (código
postal) _____ - _____ (localidade) _____ Tel./Tlm. _____ Correio
eletrónico: _____.

Último estabelecimento de ensino onde esteve matriculado(a) _____
_____ Curso _____ Ano Letivo ___ / ___.

Solicita a V. Ex.^a a candidatura ao curso de _____.

_____, ____ de _____ de 20____.

O(A) Candidato(a)

(Assinatura Legível)

Documentos Entregues:

- Fotocópia CC ou BI/NIF;
- Certidão de Unidades Curriculares com discriminação das classificações obtidas e respetivos ECTS (mudança de par instituição/curso);
- Certidão de matrícula comprovativa de que não se encontra em situação de prescrição;
- Comprovativo da aprovação nos exames nacionais do ensino secundário realizadas correspondentes às provas de ingresso fixadas IES;
- Outros documentos (de acordo com especificidade de cada curso).

Recebi em ___ / ___ / _____, _____

O Serviço

Reservado aos Serviços

Setor Académico São devidos emolumentos: ___ / ___ / ___
--

Tesouraria Valor: _____ € ___ / ___ / _____
