

INSTITUTO POLITÉCNICO DE SANTARÉM

REQUERIMENTO – CANDIDATURA A CONCURSOS LOCAIS

MUDANÇA DE CURSO

TRANSFERÊNCIA

REINGRESSO

(Assinale o concurso a que se candidata)

Exmo.(a) Senhor(a)

Diretor(a) da Escola Superior _____

(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 Curso e Transferência).

Declaração comprovativa de que não se encontra em situação de prescrição (Transferência).

Outros documentos (de acordo com especificidade de cada curso):

Recebi em ___/___/___, _____

O Serviço

Reservado aos Serviços

Setor Académico São devidos emolumentos: ____/____/____

Tesouraria Valor: _____ € ____/____/____
--