**REQUERIMENTO DE CREDITAÇÃO**

**FORMAÇÃO CERTIFICADA**

**Secção A**: **Requerente**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome: |  |
| Nº de matrícula: |  |
| Contactos/Email: |  |
| Curso: |  |

**Secção B**: **Resumo do pedido**

Unidades curriculares nas quais é pedida a creditação

|  |  |
| --- | --- |
| **Designação** | **Créditos** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

***Nota:*** *Junte a documentação prevista no nº 1, do Artigo 8º, do Regulamento de Creditação de Formações Académicas e Experiência Profissional aprovado pelo Despacho nº 11563/2015, de 15 de Outubro, publicado na 2ª série do DR nº 202.*

|  |
| --- |
|  |

 Documentos autênticos ou autenticados que certifiquem a formação a creditar

|  |  |
| --- | --- |
| **Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_** | **Assinatura do requerente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

Reservado aos Serviços

Tesouraria

Valor:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_€

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Setor Académico

São devidos emolumentos:

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_