

- Mudança de Curso - Transferência - Reingresso

1. IDENTIFICAÇÃO

Nome completo: _____

BI - CC - Outro: _____ - Validade: _____

NIF: _____ Data de nascimento: _____

2. CONTACTOS

Endereço: _____

Código Postal: _____ - _____

Telef.: _____ E-mail: _____

3. SITUAÇÃO DO CANDIDATO

Último estabelecimento de ensino superior onde esteve matriculado:

_____ Ano Letivo: _____ / _____

Curso: _____ Tipo de acesso: _____

Exames de acesso realizados:

_____ valores _____ valores _____ valores

4. ESCOLA | CURSO PRETENDIDO

ESGT ESTA ESTT Curso: _____

5. O REQUERENTE

Assinatura

Data _____

A PREENCHER PELOS SERVIÇOS

Documentos entregues pelo candidato:

- *Fotocópia simples do BI e Cartão de Identificação Fiscal ou Cartão de Cidadão*
- *Fotocópia simples do Certificado de Habilitações do 12º ano ou equivalente*
- *Declaração de matrícula ou Certificado de Habilitações do ensino superior*
- *Programa das disciplinas efetuadas*
- *Declaração de não prescrição*
- *Curriculum Vitae detalhado*

Recebido em: ____/____/____

O Funcionário
