

CURSO DE _____

CANDIDATO: _____ N.º INTERNO _____

(nome completo e em maiúsculas)

(Informação Interna: Anexar Boletim de Candidatura do NONIO)

CANDIDATURA COM AVALIAÇÃO DE CREDITAÇÃO SEM AVALIAÇÃO DE CREDITAÇÃO (escolher uma opção)

Com base no curso de bacharelato licenciatura mestrado doutoramento em _____
obtido no(a) Faculdade/Instituto/Universidade _____ (país),
em ___/___/____.

Se curso estrangeiro: Equivalência legal (DL 283/83) Registo (DL 341/2007) Reconhecimento de grau (DL 66/2018)

Para o efeito, instrui o seu processo com os seguintes documentos:

Doc. de identificação e de contribuinte fiscal Procuração (quando aplicável) Uma fotografia (a submeter no Inforestudante)

Se nacionalidade extracomunitária: declaração sobre estatuto de nacionalidade (IE.240C interno, entrega obrigatória)

CURSO HABILITANTE

Certificado de grau académico (original ou fotocópia autenticada)

Ficha ENES (documento não obrigatório, mas necessário para a seriação supletiva)

SE CURSO SUPERIOR ESTRANGEIRO: documento comprovativo de:

a. EQUIVALÊNCIA DE GRAU (DL 283/83)

b. REGISTO DE GRAU (DL 341/2007)

c. RECONHECIMENTO DE GRAU AO ABRIGO DO DL 66/2018:

c.1 Reconhecimento Automático

c.2 Reconhecimento de Nível

c.3 Reconhecimento Específico

EXCLUSIVO PARA CANDIDATURA COM CREDITAÇÃO: SIMULAÇÃO VINCULATIVA PRÉVIA ANÁLISE NA CANDIDATURA

1 A PREENCHER PELO ESTUDANTE (NÃO PREENCHER EM CASO DE EXISTIR SIMULAÇÃO VINCULATIVA PRÉVIA)

| | |
|--|-----------------|
| Curso/Grau/Formação (o aplicável) e denominação: | |
| Escola / estabelecimento de ensino superior ou outro | |
| País: | Portugal Outro: |

| A PREENCHER PELA SECRETARIA DOCUMENTAÇÃO ENTREGUE | INFORMAÇÃO DA SECRETARIA |
|---|---|
| Certificado de aproveitamento Plano de estudos e cargas horárias Conteúdos programáticos; n.º _____ <input type="checkbox"/> NARIC/Reconhecimento Outros: Data e assinatura: | A creditar como ¹ CREDITAÇÃO C____ Validação/Obs. Data e assinatura: |

2 A PREENCHER PELO ESTUDANTE (NÃO PREENCHER EM CASO DE EXISTIR SIMULAÇÃO VINCULATIVA PRÉVIA)

| | |
|--|-----------------|
| Curso/Grau/Formação (o aplicável) e denominação: | |
| Escola / estabelecimento de ensino superior ou outro | |
| País: | Portugal Outro: |

| PREENCHER PELA SECRETARIA DOCUMENTAÇÃO ENTREGUE | INFORMAÇÃO DA SECRETARIA |
|---|---|
| Certificado de aproveitamento Plano de estudos e cargas horárias Conteúdos programáticos; n.º _____ <input type="checkbox"/> NARIC/Reconhecimento Outros: Data e assinatura: | A creditar como ² CREDITAÇÃO C____ Validação/Obs. Data e assinatura: |

¹ A preencher pela Secretaria, de acordo com o Regulamento de Creditações do IUCS-CESPU. ATT: Obrigatório assinar na página 2 deste documento.

3 A PREENCHER PELO ESTUDANTE (NÃO PREENCHER EM CASO DE EXISTIR SIMULAÇÃO VINCULATIVA PRÉVIA)

| | |
|--|-----------------|
| Curso/Grau/Formação (o aplicável) e denominação: | |
| Escola / estabelecimento de ensino superior ou outro | |
| País: | Portugal Outro: |

| PREENCHER PELA SECRETARIA DOCUMENTAÇÃO ENTREGUE | INFORMAÇÃO DA SECRETARIA |
|---|---|
| Certificado de aproveitamento Plano de estudos e cargas horárias Conteúdos programáticos; n.º _____ NARIC/Reconhecimento <input type="checkbox"/> Outros: Data e assinatura: | A creditar como ² CREDITAÇÃO C____ Validação/Obs. Data e assinatura: |

4 A PREENCHER PELO ESTUDANTE (NÃO PREENCHER EM CASO DE EXISTIR SIMULAÇÃO VINCULATIVA PRÉVIA)

| | |
|--|-----------------|
| Curso/Grau/Formação (o aplicável) e denominação: | |
| Escola / estabelecimento de ensino superior ou outro | |
| País: | Portugal Outro: |

| PREENCHER PELA SECRETARIA DOCUMENTAÇÃO ENTREGUE | INFORMAÇÃO DA SECRETARIA |
|---|---|
| Certificado de aproveitamento Plano de estudos e cargas horárias Conteúdos programáticos; n.º _____ NARIC/Reconhecimento <input type="checkbox"/> Outros: Data e assinatura: | A creditar como ² CREDITAÇÃO C____ Validação/Obs. Data e assinatura: |

5 A PREENCHER PELO ESTUDANTE (NÃO PREENCHER EM CASO DE EXISTIR SIMULAÇÃO VINCULATIVA PRÉVIA)

| | |
|--|-----------------|
| Curso/Grau/Formação (o aplicável) e denominação: | |
| Escola / estabelecimento de ensino superior ou outro | |
| País: | Portugal Outro: |

| PREENCHER PELA SECRETARIA DOCUMENTAÇÃO ENTREGUE | INFORMAÇÃO DA SECRETARIA |
|--|---|
| Certificado de aproveitamento Plano de estudos e cargas horárias Conteúdos programáticos; n.º _____ NARIC/Reconhecimento Outros: Data e assinatura: | A creditar como ² CREDITAÇÃO C____ Validação/Obs. Data e assinatura: |

Informação dos serviços/desenvolvimentos:

Declaro ter conhecimento do respetivo regulamento da candidatura especial e, se aplicável, regulamento de creditações, ambos disponíveis na página da Internet do IUCS-CESPU.

_____/_____/_____, Assinatura _____ (igual à do doc. de id.)

| 1. Na Secretaria anexo proc. de simulação vinculativa | 2. No Secretariado | 3. Na Secretaria | 4. Notificação ao candidato da decisão |
|--|--------------------|------------------|--|
| N. ____/____-____ Data e assinat.: | Data e assinat.: | Data e assinat.: | Notificação n.º Data e assinat.: |

Declaro que, não tendo ficado colocado/realizado matrícula, a meu pedido foram-me devolvidos os originais dos documentos

instrutórios do presente processo. Assinatura e data: _____

Classificação da Informação: Informação restrita