

*Direção Académica*

**REQUERIMENTO - REVISÃO DO PLANO DE CREDITAÇÃO**

Exmo. Senhor Presidente do Instituto Superior Técnico

Aluno(a) ..... n.º .....

Curso .....

B.I./C.C./Passaporte ..... emitido em ..... / ..... / ..... válido até ..... / ..... / .....

Telefone/Telem. .... e.mail .....

Solicita a V. Ex.<sup>a</sup> que se digne a rever o Plano de Creditação, homologado pela Comissão de Equivalências do Conselho Científico em ..... / ..... / ....., pelos motivos que a seguir se invoca:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Aguarda deferimento,**

IST, ..... de ..... de .....

Assinatura do(a) Aluno(a) .....

**Parecer do Coordenador do Curso**

.....

.....

Assinatura ..... em ..... de ..... de .....

**Homologado pelo Conselho Científico (Presidente da Comissão de Equivalências)**

Assinatura ..... em ..... de ..... de .....

**Anexo:**

- Fotocópia do Plano de Equivalências  Certificado de Aproveitamento com disciplinas discriminadas  
 Programa e Carga Horária das disciplinas autenticadas pelo Estabelecimento de Ensino Emissor