

Direção Académica

REQUERIMENTO - CERTIDÃO

Exmo. Senhor Presidente do Instituto Superior Técnico

O(a) Aluno(a) _____ n.º _____

Curso _____

B.I./C.C. _____ emitido em ____ / ____ / ____ válido até ____ / ____ / ____

Telefone/Telem. _____ e.mail _____

Morada _____

Código Postal _____ - _____

Requer a V. Ex^ª que se digne emitir os seguintes documentos:

1. Certidões de Conclusão

Port. Ingl.

Certidões de Grau de Licenciado (1º Ciclo)

discriminada - c/média

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

3. Certidões de Matrícula ou Inscrição

Matrícula do ano lectivo ____ / ____

Inscrição Simples do ano lectivo ____ / ____

Inscrição Discriminada do ano lectivo ____ / ____

Certidões de Grau de Mestre (2º Ciclo)

discriminada - c/média

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

4. Fotocópias

Historico de Candidatura via DGES

Publicação de Plano-de Estudos em Diário da República

Outras: _____

5. Declarações

Declaração de _____

Entidade a que se destina _____

Certidões de Grau de Licenciado (Pré-Bolonha)

discriminada - c/média

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

6. Programas e cargas horárias

Programas de todas as Unidades Curriculares

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

Programas das seguintes UC's

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

2. Certidões de Aprovação

Aproveitamento

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

Aproveitamento de UC's Extracurriculares

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

Aproveitamento de UC's Isoladas

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

Cargas Horárias de todas as Unidades Curriculares

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

Cargas Horárias das seguintes UC's: _____

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

IST, _____ de _____ de _____

Assinatura do(a) Aluno(a) _____

N.º Registo / Ano ____ / ____ Valor _____ €

N.º Registo / Ano ____ / ____ Valor _____ €

N.º Registo / Ano ____ / ____ Valor _____ €

Verificado por: _____

Data: ____ / ____ / ____