

## Direção Académica

### REQUERIMENTO - REGISTO DE GRAU

Exmo. Senhor Presidente do Instituto Superior Técnico

Nome(s) Próprio(s) do(a) Aluno(a) \_\_\_\_\_ n.º \_\_\_\_\_

Apelido(s) \_\_\_\_\_

Curso \_\_\_\_\_

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

Telefone/Telem. \_\_\_\_\_ e.mail \_\_\_\_\_

Morada \_\_\_\_\_

Código Postal \_\_\_\_\_

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

|   | Port.                    | Ingl.                    |   | Port.                    | Ingl.                    |
|---|--------------------------|--------------------------|---|--------------------------|--------------------------|
| <b>1.</b> Certidão de Registo - Grau de Licenciado  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <b>2.</b> Certidão de Registo - Grau de Mestre  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| N.º Registo / Ano _____ / _____                     |                          |                          | N.º Registo / Ano _____ / _____                 |                          |                          |
| <b>3.</b> Suplemento ao Diploma (Bolonha)           |                          |                          | <b>4.</b> Suplemento ao Diploma (Bolonha)       |                          |                          |
| N.º Registo / Ano _____ / _____                     |                          |                          | N.º Registo / Ano _____ / _____                 |                          |                          |
| <b>5.</b> Certidões de conclusão Grau de Licenciado | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <b>6.</b> Certidões de Conclusão Grau de Mestre | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <i>Discriminada - c/média</i>                       |                          |                          | <i>Discriminada - c/média</i>                   |                          |                          |
| N.º Registo / Ano _____ / _____                     |                          |                          | N.º Registo / Ano _____ / _____                 |                          |                          |

**Pretende anexar atividades extra curriculares no Suplemento ao Diploma?** Sim  Não

Se sim, quais?

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_

5. \_\_\_\_\_

IST, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Assinatura do(a) Aluno(a) \_\_\_\_\_

Nota: - O N.º Registo / Ano deve ser preenchido pelo(a) Funcionário(a) - Anexar Cópia do Documento de Identificação