

Direção Académica

REQUERIMENTO - REGISTO DE GRAU - 2.ª VIA

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. Exª que se digne emitir os seguintes documentos:

1. CERTIDÃO DE REGISTO

Port. Ingl.

Grau de Licenciado

N.º Registo / Ano _____ / _____

3. SUPLEMENTO AO DIPLOMA

Licenciado – 1º ciclo

N.º Registo / Ano _____ / _____

2. CERTIDÃO DE REGISTO

Port. Ingl.

Grau de Mestre

N.º Registo / Ano _____ / _____

3. SUPLEMENTO AO DIPLOMA

Mestre – 2º ciclo

N.º Registo / Ano _____ / _____

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