

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)

Inscrito/matriculado no ____º ano curso de licenciatura mestrado integrado em _____
do IUCS-CESPU, no ano letivo de ____ / ____.

CONTROLE DA SECRETARIA: (Informação a preencher pelos serviços)	há interrupção de um ano letivo completo (identificar: _____)	Durante a interrupção houve alteração de Plano de Estudos? Sim Não
	não há interrupção de ano letivo completo, pelo que O REINGRESSO NÃO PODE SER ACEITE, sob pena de nulidade.	
	(data e assinatura.): _____	

EXCLUSIVO PARA CANDIDATURA COM CREDITAÇÃO:

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 <input type="checkbox"/> Certificado de aproveitamento <input type="checkbox"/> Plano de estudos e cargas horárias <input type="checkbox"/> Conteúdos programáticos; n.º _____ <input type="checkbox"/> NARIC/Reconhecimento <input type="checkbox"/> Outros: Data e assinatura: _____	INFORMAÇÃO DA SECRETARIA 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 <input type="checkbox"/> Certificado de aproveitamento <input type="checkbox"/> Plano de estudos e cargas horárias <input type="checkbox"/> Conteúdos programáticos; n.º _____ <input type="checkbox"/> NARIC/Reconhecimento <input type="checkbox"/> Outros: Data e assinatura: _____	INFORMAÇÃO DA SECRETARIA 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 <input type="checkbox"/> é anexado "simulador com inscrições"	2. No Secretariado Data e assinat.: _____	3. Na Secretaria Data e assinat.: _____	4. Notificação ao candidato da decisão Notificação n.º _____ Data e assinat.: _____
N. _____/_____-____ Data e assinat.: _____			

Declaro que, não tendo realizado matrícula neste processo de candidatura, a meu pedido foram-me devolvidos os originais dos documentos instrutórios do presente processo. Assinatura e data: _____

¹ A preencher pela Secretaria, de acordo com o Regulamento de Creditações do IUCS-CESPU.