

CURSO DE: _____

CANDIDATO:	Nº INTERNO: _____
-------------------	--------------------------

(nome completo e em maiúsculas)

(Informação Interna: Anexar Boletim de Candidatura do NONIO)

No âmbito de:

SIMULAÇÃO VINCULATIVA DE CREDITAÇÕES (prévio à candidatura)

CREDITAÇÃO EM BLOCO - Após matrícula de Estudante, admitido através de:

Concurso institucional de acesso Maiores de 23 anos Estud. internacional Titular de DET

Titular de DTeSP Tit. Curso Sup (**sem creditações**) Mudança Par Instit./Curso (**sem creditações**)

e para prosseguimento de estudos, solicita que a seguinte formação seja avaliada para efeitos de concessão de creditação:

1	A PREENCHER PELO ESTUDANTE	
Curso/Grau/Formação (o aplicável) e denominação:		
Escola / estabelecimento de ensino superior ou outro		
País:	Portugal	Outro:

A PREENCHER PELA SECRETARIA DOCUMENTAÇÃO ENTREGUE	INFORMAÇÃO DA SECRETARIA
Certificado de aproveitamento	A creditar como ²CREDITAÇÃO C_____ Validação/Obs.
Plano de estudos e cargas horárias	
Conteúdos programáticos; n.º _____	
NARIC / Reconhecimento	
Outros:	
Data e assinatura:	Data e assinatura:

2	A PREENCHER PELO ESTUDANTE	
Curso/Grau/Formação (o aplicável) e denominação:		
Escola / estabelecimento de ensino superior ou outro		
País:	Portugal	Outro:

A PREENCHER PELA SECRETARIA DOCUMENTAÇÃO ENTREGUE	INFORMAÇÃO DA SECRETARIA
Certificado de aproveitamento	A creditar como ²CREDITAÇÃO C_____ Validação/Obs.
Plano de estudos e cargas horárias	
Conteúdos programáticos; n.º _____	
NARIC / Reconhecimento	
Outros:	
Data e assinatura:	Data e assinatura:

3	A PREENCHER PELO ESTUDANTE	
Curso/Grau/Formação (o aplicável) e denominação:		
Escola / estabelecimento de ensino superior ou outro		
País:	Portugal	Outro:

A PREENCHER PELA SECRETARIA DOCUMENTAÇÃO ENTREGUE	INFORMAÇÃO DA SECRETARIA
Certificado de aproveitamento	A creditar como ²CREDITAÇÃO C_____ Validação/Obs.
Plano de estudos e cargas horárias	
Conteúdos programáticos; n.º _____	
NARIC / Reconhecimento	
Outros:	
Data e assinatura:	Data e assinatura:

¹ NÃO ABRANGE CREDITAÇÃO DE EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL.

² A preencher pela Secretaria
IE.242C.04

4	A PREENCHER PELO ESTUDANTE
Curso/Grau/Formação (o aplicável) e denominação:	
Escola / estabelecimento de ensino superior ou outro	
País:	Portugal Outro:

A PREENCHER PELA SECRETARIA DOCUMENTAÇÃO ENTREGUE	INFORMAÇÃO DA SECRETARIA
Certificado de aproveitamento Plano de estudos e cargas horárias Conteúdos programáticos; n.º _____ NARIC/Reconhecimento Outros:	A creditar como ² CREDITAÇÃO C_____ Validação/Obs.
Data e assinatura:	Data e assinatura:

5	A PREENCHER PELO ESTUDANTE
Curso/Grau/Formação (o aplicável) e denominação:	
Escola / estabelecimento de ensino superior ou outro	
País:	Portugal Outro:

A PREENCHER PELA SECRETARIA DOCUMENTAÇÃO ENTREGUE	INFORMAÇÃO DA SECRETARIA
Certificado de aproveitamento Plano de estudos e cargas horárias Conteúdos programáticos; n.º _____ NARIC/Reconhecimento Outros:	A creditar como ² CREDITAÇÃO C_____ Validação/Obs.
Data e assinatura:	Data e assinatura:

Declaro ter conhecimento do regulamento de creditações do IUCS-CESPU.

O candidato: ____/____/_____, _____ (data e assinatura)

Informação dos serviços/desenvolvimentos: Data e assinat.:

REGISTOS DE ENTRADA:

1. Na Secretaria	2. No Secretariado	3. Na Secretaria	4. Notificação ao candidato da decisão sobre creditações
N. ____/____ - ____ Data e assinat.:	Data e assinat.:	Data e assinat.:	Notificação n.º Data e assinat.:

Declaro que, a meu pedido, foram-me devolvidos os originais dos documentos instrutórios do presente processo.

Assinatura e data: _____

² - A preencher pela Secretaria:

Creditação 1 - Creditação de formação de ensino superior conferente de grau | **Creditação 2** - Creditação de frequência avulsa | **Creditação 3** - Creditação de formação CET
Creditação 4 - Creditação de formação não formal | **Creditação 5** - Creditação de formação superior não conferente de grau | **Creditação 7** - Creditação de formação CTeSP