



Titulares de Cursos Superiores, Médios e Pós-Secundário

Processo n.º _____/EUVG

CURSO DE CANDIDATURA

Ano lectivo em que se candidata _____ / _____ ☐ Fase

Curso a que se candidata:

Mestrado Integrado em Medicina Veterinária ☐ Licenciatura em Ciências Bioveterinárias ☐

DADOS DO CANDIDATO

Nome	Indirizzo	Telefono	Professione	Stato
...

Documento de Identificação n.º

Cartão de Cidadão ☐ Passaporte ☐ Outro ☐ _____ válido até | | | - | | | - | | | |

Contribuinte nº / NIF | | | | | | | | | | Data de Nascimento | | | - | | | - | | | | |

Morada Oficial _____

Código Postal -

Telefone | | | | | | | | Telemóvel | | | | | | | |

[illegible]

Data: | | | - | | | - | | | |

Assinatura

RESERVADO AOS SERVICOS ACADÉMICOS

Documentos entregues:

Documento de Identificação: Conferido

Entrega autorizada de cópia ☐

Certificado de Habilitações com média final e onde conste o nome das U.C., créditos, regime semestral ou anual, cargas horárias e classificações obtidas

Pedido de Creditação de Competências (impresso próprio)

Se titular de curso superior estrangeiro, entregar ainda:

Documento que ateste que o curso que frequentou é de nível superior de acordo com a legislação do país em causa

Escala de classificações utilizadas no estabelecimento de origem

Nota:

Todos os documentos emitidos pelo país de origem terão de ser devidamente assinados pelo estabelecimento de ensino, reconhecidos por representação diplomática ou consular portuguesa existente nesse país e traduzidos por tradutor oficial (excepto Espanhol, Francês e Inglês)

Data: | | | - | | | - | | | |

O Funcionário

RESERVADO AOS SERVIÇOS CONTABILIDADE

Recebi	€
--------	---

O Funcionário

Data: | | - | - | - |