

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 \_\_\_\_ / \_\_\_\_.

<b>CONTROLE DA SECRETARIA:</b> (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	INFORMAÇÃO DA SECRETARIA
<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: _____	A creditar como <sup>1</sup> 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	INFORMAÇÃO DA SECRETARIA
<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: _____	A creditar como <sup>2</sup> 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.)

<input type="checkbox"/> 1. Na Secretaria é anexado "simulador com inscrições"	2. No Secretariado	3. Na Secretaria	4. Notificação ao candidato da decisão
N. ____ / ____ - ____ Data e assinat: _____	Data e assinat.: _____	Data e assinat.: _____	Notificação n.º ____ 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: \_\_\_\_\_

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