



Área Académica

Área Académica

Registo de Entrada n.º _____ Pólo _____

Data: ____ / ____ / ____

Funcionário: _____

PEDIDO DE DOCUMENTOS

Nome _____

Filho/a de _____

e de _____

Nascido/a em ____ de ____ de 19 ____, natural de _____

concelho de _____, distrito _____, portador/a do BI/CC _____

emitido em ____/____/____ pelo Arquivo de Identificação de _____

Morada _____ Código Postal _____

Telef./ Telem. _____ E-mail _____

tendo concluído/ frequentado/ frequentando o ____ ano do Curso de _____

Portaria/Deliberação n.º _____, com o n.º _____ no ano lectivo de ____ / ____ ,

vem solicitar a V. Ex.ª se digne mandar passar-lhe os seguintes documentos:

☐ Diploma/ Carta de curso ☐ Certidão de Registo ☐ Suplemento ao Diploma

☐ Certificado de curso ☐ Curriculum escolar

☐ Conteúdos programáticos das Unidades Curriculares _____

☐ Certidão comprovativa de _____

☐ 2ª Via _____

ESEnC, ____ de ____ de ____

O/A Requerente

EMOLUMENTOS:

_____, ____ €

Assinatura: _____

Declaro que levantei:

____ / ____ / ____

O/A Requerente,
