

REQUERIMENTO PARA EMISSÃO DE CARTA DE CURSO/ CERTIDÃO/CERTIFICADO

- Escola Superior de Tecnologia e Gestão de Leiria
 Escola Superior de Saúde de Leiria

Nome _____

Estudante n.º , do Curso:

Códigos Curso	Cursos ESTG	Códigos Curso	Cursos ESTG	
<input type="checkbox"/> 9002	Administração Pública	<input type="checkbox"/> 8123(ed) <input type="checkbox"/> 9205 (d)	Marketing	<input type="checkbox"/> Mestrado em: _____
<input type="checkbox"/> 9690	Biomecânica	<input type="checkbox"/> 9218(d) <input type="checkbox"/> 8447 (pl)	Protecção Civil	
<input type="checkbox"/> 9627(d) <input type="checkbox"/> 9871 (pl)	Contabilidade e Finanças	<input type="checkbox"/> 9242(d) <input type="checkbox"/> 8015 (pl)	Solicitadoria	
<input type="checkbox"/> 9855	Energia e Ambiente	<input type="checkbox"/> 9489	Tecnologia Equipamentos Saúde	<input type="checkbox"/> Pós-Graduação em: _____
<input type="checkbox"/> 9099	Engenharia do Ambiente			
<input type="checkbox"/> 9741	Engenharia Automóvel			<input type="checkbox"/> Pós-Licenciatura Especialização Enfermagem de: _____
<input type="checkbox"/> 9089(d) <input type="checkbox"/> 9881 (pl)	Engenharia Civil	Códigos Curso	Cursos ESSLei	
<input type="checkbox"/> 9109(d) <input type="checkbox"/> 9884 (pl)	Engenharia. Electrotécnica	<input type="checkbox"/> 8142	Dietética	
<input type="checkbox"/> 9648	Engenharia Energia Ambiente	<input type="checkbox"/> 9500	Enfermagem	<input type="checkbox"/> Outro: _____
<input type="checkbox"/> 9104	Engenharia e Gestão Industrial	<input type="checkbox"/> 9501	Enfermagem – Entrada 2º Semestre	
<input type="checkbox"/> 9119(d) <input type="checkbox"/> 9885 (pl)	Engenharia Informática	<input type="checkbox"/> 9504	Fisioterapia	
<input type="checkbox"/> 8128(ed)	Engenharia Mecânica	<input type="checkbox"/> 9890	Terapia da Fala	
<input type="checkbox"/> 9123(d) <input type="checkbox"/> 9886 (pl)		<input type="checkbox"/> 8138	Terapia Ocupacional	
<input type="checkbox"/> 8391	Eng.Redes Serv. Comunicação			
<input type="checkbox"/> 9147(d) <input type="checkbox"/> 9991 (pl)	Gestão			
<input type="checkbox"/> 9481	Informática para a Saúde			

Morador em _____,

C. Postal _____ - _____ - _____ Doc. Identificação n.º _____ Naturalidade _____

E-mail _____ Telefone/Telemóvel _____ - _____

Requer a V. Ex.^a que se digne mandar passar certidão/certificado:

- Discriminativa*
 Discriminativa com nota final (anexar fotocópia de documento de identificação)
 Conclusão de Curso (anexar fotocópia de documento de identificação)
 Carta de Curso (anexar fotocópia de documento de identificação)
 Outros _____

Requereu Certificado de Programas: *Sim* *Não* **Forma de entrega:** *Balcão* *Correio*

Tomei conhecimento que não é possível realizar melhoria de classificação após o pedido de emissão de Certidão de Discriminativa com nota final e/ou Certidão de Conclusão de Curso e/ou Carta de Curso

Leiria, ____ de _____ de _____

O Requerente

Instituto Politécnico de Leiria
Emolumentos

Bolseiro.....
Certificados..... _____ €
Certidões..... _____ €
Carta Curso..... _____ €
Urgência..... _____ €

Data ____/____/____

Registo n.º _____

Propinas: Sim Não

Conferido _____

Confirmação do Estudante

Declaro que levantei os seguintes documentos:

- Certidões ____/____/____ (Ass.) _____
 Carta Curso ____/____/____ (Ass.) _____