

REQUERIMENTO PARA EMISSÃO DE DIPLOMA /CERTIDÃO

Exmo/a Senhor/a

Diretor/a da Escola Superior de Turismo e Tecnologia do Mar de Peniche

Nome _____, Estudante n.º _____

Nome Pai (conforme Doc. de Identificação): _____

Nome Mãe (conforme Doc. d Identificação): _____

Código	Licenciatura	Código	Mestrado	Código	CTeSP
<input type="checkbox"/> 9848	Animação Turística	<input type="checkbox"/> 6997	Aquacultura	<input type="checkbox"/> T080	Análises Laboratoriais
<input type="checkbox"/> 9014	Biologia Marinha e Biotecnologia	<input type="checkbox"/> M002	Biotecnologia dos Recursos Marinhos Marine Resources Biotechnology	<input type="checkbox"/> T137	Animação em Turismo de Natureza e Aventura
<input type="checkbox"/> 9016	Biotecnologia	<input type="checkbox"/> M273	Gestão da Qual. e Segurança Alimentar	<input type="checkbox"/> T119	Aquacultura e Recursos Marinhos
<input type="checkbox"/> 9087	Engenharia Alimentar	<input type="checkbox"/> M496	Gestão e Direção Hoteleira	<input type="checkbox"/> T019	Cozinha e Produção Alimentar
<input type="checkbox"/> L131	Gestão da Restauração e Catering	<input type="checkbox"/> M261	Gestão e Sustentabilidade no Turismo Sustainable Tourism Management	<input type="checkbox"/> T012	Gestão Hoteleira e Alojamento
<input type="checkbox"/> 8514	Gestão de Eventos	<input type="checkbox"/> M269	Marketing e Promoção Turística	<input type="checkbox"/> T372	Marketing Digital no Turismo
<input type="checkbox"/> 9178	Gestão Turística e Hoteleira	<input type="checkbox"/> M534	Turismo e Ambiente	<input type="checkbox"/> T114	Inovação e Tecnologia Alimentar
<input type="checkbox"/> 9207	Marketing Turístico			Código	Outro
<input type="checkbox"/> 9254	Turismo				

Morada: _____

C. Postal _____ - _____ - _____ Email _____

Telefone _____

requer a V. Ex.ª que se digne mandar passar:

- Certidão Discriminativa Licenciatura / Mestrado / Curso de Especialização Tecnológica / Curso Técnico Superior Profissional
 Certidão de Registo Licenciatura / Mestrado / Curso de Especialização Tecnológica / Curso Técnico Superior Profissional
 Carta de Curso / Diploma Licenciatura / Mestrado/Curso de Especialização Tecnológica / Curso Técnico Superior Profissional
 Outros _____

a) Riscar o que não interessa

 Forma de entrega: Balcão Correio, (sujeito à cobrança de portes de envio)

Peniche, ____ de ____ de ____

O Requerente

Confirmação do Estudante

Declaro que levantei os seguintes documentos:

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

Emitido por: _____

Verificado Por: _____

 Politécnico de Leiria
Emolumentos

 Bolseiro.....

Certidões.....,____,____ €

Diplomas.....,____,____ €

Urgência.....,____,____ €

Data ____/____/____

Registo n.º: _____

 Propinas: Sim Não

Conferido _____