

CERTIDÃO DE MATRÍCULA/INSCRIÇÃO/FREQUÊNCIA

Nome _____, Estudante n.º _____

Nome Pai (conforme Doc. de Identificação): _____

Nome Mãe (conforme Doc. d Identificação): _____

nascido em ____/____/____, na freguesia de _____, concelho de _____,

residente em _____ C.Postal ____ - ____ - ____

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				

solicita a V. Ex.a. se digne certificar que:

- está matriculado no ano letivo de 20____/____, no ____º ano.
- no ano letivo de ____/____, esteve matriculado no ____º ano do Curso_____.
- no ano letivo de ____/____, teve frequência até (a) _____, _____ (b)aproveitamento
- (c) _____.

A certidão requerida destina-se a:

- ADSE** **IRS** **Efeitos Militares** **Subsídio Familiar** **Pensões de Sangue/Sobrevivência**
 Outros (certificação multiuso a que se refere o artigo 28º do DL 135/99, de 22 de abril)

(a) "final do ano letivo" ou "até ao mês de"

(b) "com" ou "sem"

(c) descrição de outras situações não previstas nos números anteriores

Confirmo as declarações constantes do(s) n.º(s) _____, pelo que vai ser a presente certidão de matrícula autenticada com o carimbo em uso nestes serviços.

Peniche, _____ de _____ de _____

O Funcionário

Politécnico de Leiria	
Emolumentos	
Isento.....	<input type="checkbox"/>
Bolseiro.....	<input type="checkbox"/>
Cert. Matrícula.....	____, __€
Taxa Urgência.....	____, __€
Data ____/____/____	
Registo n.º: _____	
Propinas: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
Conferido _____	