

CREDITAÇÃO REQUEST

Excellency Course Coordinator

Name _____ Student's no _____,

Telephone Number: _____

Email: _____

Code	Undergraduate Course	Code	Master	Code	Professional Higher Technical Course
<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			Code	Other Formation
<input type="checkbox"/> 9254	Turismo				

I would like to request to your Excellency

- a creditation plan from other academic education
 a creditation plan from post-secondary education
 a creditation plan from professional experience
 a creditation from Curricular Unit(s) **(a)**

Peniche, ___ of _____ of _____

The applicant,

Politécnico de Leiria Emolumentos	
Scholarship...	<input type="checkbox"/>
Creditation Plan _____	€
C.U. Creditation. _____	€
Penalties..... _____	€
Date ____/____/____	
Register nr: _____	
Tuition fee: <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	
Conferred by _____	

a) List the Curricular Unit(s) in the back of this form

NAME: _____

Original Institution: _____

Original Course:			Destination Course:
Qt.	Curricular Unit	Grade	Curricular Unit
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			

Have you ever request creditation for any of this curricular unit(s), YES NO Which?
