

REQUERIMENTO DE PEDIDO DE CERTIDÃO DE PROGRAMAS

Exmo/a Senhor/a

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

Nome: _____ Estudante n.º _____

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. se digne mandar passar:

 1 - Fotocópias devidamente autenticadas e respetiva carga horária, dos programas de unidades curriculares, bem como certidão das mesmas:

 Fotocópias dos programas de unidades curriculares e respetiva carga horária sem autenticação:

 2 - **A todas as unidades curriculares.**
 Às seguintes unidades curriculares:

Código	Descrição
1	
2	
3	
4	
5	

Forma de entrega:
 Balcão

 Correio

Peniche, ____ de ____ de ____

O Requerente,

Declaro que levantei os documentos acima requeridos

em ____/____/____

(Assinatura) _____

 Politécnico de Leiria
Emolumentos

 Bolseiro.....

Certidão....., €

Urgência....., €

Data ____/____/____

Registo n.º: _____

 Propinas: Sim Não

Conferido _____