

CERTIDÃO DE PROGRAMAS REQUEST

Excellency

Director of Escola Superior de Turismo e Tecnologia do Mar de Peniche

Name: _____ Student's no _____

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:

- 1 - Authenticated Copy and workload of the curricular unit programs as well as their certificate:
 Copy of the programs and workload of the curricular units without authentication:

- 2 - **Of all curricular units.**
 Of the follow curricular units:

Code	Description
1	
2	
3	

Delivery mode:

-
- At Academic Services
-
- Email (digital signature)
-
- Post (includes cost of postage) – Adress: _____

Peniche, ___ of _____ of _____

The applicant,

I declare that I have received the documents in

___/___/___

(Signature) _____

Issued by: _____

Verified by: _____

 Politécnico de Leiria
Emoluments

 Scholarship...

Certificate... _____, ___ €

Urgency rate.. _____, ___ €

Date ___/___/___

Register no: _____

 Tuition fee: Yes No

Conferred by _____