



INSTITUTO POLITÉCNICO

Este Boletim destina-se ao pedido de REINGRESSO, TRANSFERÊNCIA ou MUDANÇA DE CURSO, nos termos da portaria nº612/93 de 29 de Junho, com as alterações introduzidas pela portaria nº317-A/96 de 29-7-96.

DESPACHO

____/____/____
O JÚRI

Reingresso

Transferência

Mudança de Curso

Nome: _____

Filiação: _____

_____ Data de Nascimento: ____/____/____

Morada: _____

Código Postal: _____ - _____ Telefone: _____

Telemóvel: _____ Outro Contacto: _____

Bilhete de Identidade nº: _____ Data de Emissão: ____/____/____ Arquivo: _____

Curso que pretende frequentar: _____

Último estabelecimento de ensino em que este matriculado(a): _____

Último curso superior em que esteve matriculado(a) : _____

_____ Ano: _____

Ano Lectivo da última matrícula: ____/____

OBSERVAÇÕES: _____

ANEXOS:

- Atestado de Residência -----
- Termo de Responsabilidade -----
- Fotocópia do B.I. -----
- Certidão das Disciplinas Específicas -----
- Certidão de Matrícula -----
- Certidão do 10º/11º Anos -----
- Certidão do 12º Ano -----
- Certificado de Habilitações -----
- Plano Curricular do Curso -----
- Documento dos Pré-Requisitos -----
- Procuração -----
- _____

____/____/____
O(A) Candidato(a)

Recebi em : ____/____/____
O(A) Funcionário(a)
