Ao Conselho Directivo

Da Universidade Lusíada do Porto

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome |  | | | | | | | | | | |
| estudante nº | | |  | | | , natural de | | |  | | |
| com bilhete de Identidade/cartão de cidadão nº. | | | | | | | |  | | , Arquivo de identificação |  |
| válido até | |  | | | | | . | | | | |
|  | |  |  | |

Vem requerer a creditação da experiência profissional e outra formação, conforme o *Regulamento de Creditação da Experiência Profissional e Outra Formação* das Universidades Lusíada, descrita no portefólio anexo ao presente requerimento, para efeitos de prosseguimento de estudos, para a obtenção de grau académico ou diploma, através da

|  |  |
| --- | --- |
| atribuição de créditos ECTS no plano de estudos do curso de |  |

Declaro que conheço o *Regulamento de Creditação de Experiência Profissional e Outra Formação* das Universidades Lusíada.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Data |  |  |  |  |
| Assinatura |  | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Telefone contacto |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Email para contacto |  | | | | | | | | |

****



|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  | ** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

****

****



******

******

******

******

**

**

**