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 |       |

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

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

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

****

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

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

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

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

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

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

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

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

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