



**REQUERIMENTO CREDITAÇÃO
(FORMULÁRIO)**

Nome _____

Aluno Nº _____ do Curso de _____

UNIDADE CURRICULAR DA ESSA A QUE SOLICITA CREDITAÇÃO			
Código	Designação	Área Científica	ECTS

(Um impresso por cada Unidade Curricular solicitada)

FORMAÇÃO REALIZADA NO ÂMBITO DE OUTROS CICLOS DE ESTUDO SUPERIORES EM ESTABELECIMENTOS DE ENSINO SUPERIOR NACIONAIS OU ESTRANGEIROS					
Disciplinas/Unidades Curriculares	Estabelecimento frequentado	Nº de horas	Créditos Obtidos	Área Científica	Anexo nº

EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL E/OU OUTRA FORMAÇÃO NÃO ABRANGIDA NO ITEM ANTERIOR					
Competências adquiridas e/ou formação obtida	Estabelecimento frequentado	Nº de horas	Créditos obtidos	Área Científica	Anexo nº

O Aluno,

Data ___/___/___

(Assinatura)

Despacho da Comissão de Creditação:

O Presidente,

Data: ___/___/___

Prof.Doutor Vasco Reis