

Selo de registo de entrada na DGES

PEDIDO DE DECLARAÇÃO DE RECONHECIMENTO DE CURSO E INSTITUIÇÃO DE ENSINO SUPERIOR

NOME COMPLETO:

A horizontal number line with 20 equally spaced tick marks. There are no numbers or labels on the line.[illegible][illegible]

CÓDIGO POSTAL: | | | | - | | | | |

CONTRIBUINTE N.º (NIF) | | | | | | | | | CONTACTO TELEFÓNICO: | | | | | | | | |

E-MAIL: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

A horizontal number line with 20 equally spaced tick marks. There are no numbers or labels on the line.

TIPO DE CURSO:

BACHARELATO

LICENCIATURA

MESTRADO

DOUTORAMENTO

OUTRO⁽¹⁾

SITUAÇÃO: ☐ CONCLUIU O CURSO ☐ FREQUENTOU O CURSO ☐ FREQUENTA O CURSO

NOME DO CURSO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

☐ EFEITOS PROFISSIONAIS

10

EFEITOS ACADÉMICOS

1

OUTRO ⁽²⁾

¹ Não são considerados cursos que não tenham sido autorizados expressamente pelo Ministério com a tutela do Ensino Superior

PAÍS ONDE A DECLARAÇÃO VAI SER APRESENTADA (preencher no caso de ser aplicável)

A horizontal number line with 21 evenly spaced tick marks, labeled from 1 to 21.

ENTREGA DA DECLARAÇÃO

- Se pretender a entrega presencial do documento nas instalações da DGEs mediante agendamento, assinale aqui com uma cruz ☐
- Se pretender o envio para a morada indicada no requerimento através dos CTT, assinale aqui com uma cruz ☐

RECIBO

O recibo de pagamento será emitido em nome do requerente e entregue com a declaração.

Caso pretenda a emissão do recibo em nome de outra pessoa ou entidade, indique:

NOME: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

MORADA: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

[illegible][illegible]

CÓDIGO POSTAL: | | | | - | | | | |

CONTRIBUINTE N.º (NIF)								
------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--

ANEXOS (assinale com X os anexos que entrega)

- ☐ Cópia simples do certificado de habilitações, diploma ou declaração de matrícula e inscrição referente à instituição de ensino superior e curso em relação aos quais pretende a emissão da declaração (**obrigatório**).
- ☐ Comprovativo de pagamento
- ☐ Outros (indicar):

(ANO) (MÊS) (DIA)

(Assinatura)