

**PEDIDO DE REGISTO DO GRAU DE DOUTOR CONFERIDO PELO
INSTITUTO UNIVERSITÁRIO EUROPEU DE FLORENÇA (DECRETO-LEI N.º 93/96, de 16 Julho)**

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Preencher com letras MAIÚSCULAS

NOME

DATA DE NASCIMENTO NIF
(DIA) (MÉS) (ANO)

BI/CARTÃO DO CIDADÃO PASSAPORTE TÍTULO DE RESIDÊNCIA

NACIONALIDADE

MORADA

LOCALIDADE

CÓDIGO POSTAL -

TELEFONE TELEMÓVEL

E-MAIL

IDENTIFICAÇÃO DO DIPLOMA

GRAU ESTRANGEIRO (na língua original)

ÁREA DE ESTUDOS

INSTITUIÇÃO DE ENSINO SUPERIOR INSTITUTO UNIVERSITÁRIO EUROPEU DE FLORENÇA
ESTRANGEIRA

DEVOLUÇÃO DA DOCUMENTAÇÃO

- PRESENCIAL NAS INSTALAÇÕES DA DGES
- ENVIO PARA A MORADA INDICADA ACIMA, ATRAVÉS DO SERVIÇO CTT,
COM SERVIÇO DE COBRANÇA PAGA, NO DESTINO, PELO REQUERENTE

DATA ASSINATURA _____
(DIA) (MÉS) (ANO)

Anexos: (a preencher pelos serviços)

- Original do diploma emitido pelas autoridades competentes do estabelecimento de ensino superior estrangeiro que comprove, de forma inequívoca, que o grau já foi conferido.