

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

DATA - Contabilidade
 Valor pago: ____ , ____ €
 Data: ____ - ____ - ____
 N.º Recibo: _____

DSSRES
 ID DGES – DSSRES ____ - ____
 Data: ____ - ____ - ____
 N.º total de documentos: ____

REQUERIMENTO

A preencher pelos serviços

ID n.º TS:

Despacho DSSRES: Data:

Decl. Gen.

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE (preencha com letras MAIÚSCULAS)

NOME COMPLETO: _____

 MORADA: _____

 LOCALIDADE: _____
 CÓDIGO POSTAL: _____ - _____
 CONTRIBUINTE N.º (NIF) _____ CONTACTO TELEFÓNICO: _____
 E-MAIL: _____

NOME COMPLETO DO INTERESSADO (preencher apenas se não for o interessado):

PAÍS ONDE A DECLARAÇÃO VAI SER APRESENTADA

1. Documento em anexo: Original Cópia autenticada Cópia simples

INSTITUIÇÃO DE ENSINO SUPERIOR: _____

CURSO: _____

TIPO: BACHARELATO LICENCIATURA MESTRADO DOUTORAMENTO OUTRO⁽¹⁾

SITUAÇÃO: CONCLUIU O CURSO FREQUENTOU O CURSO FREQUENTA O CURSO

(caso aplicável)

2. Documento em anexo: Original Cópia autenticada Cópia simples

INSTITUIÇÃO DE ENSINO SUPERIOR: _____

CURSO: _____

GRAU: BACHARELATO LICENCIATURA MESTRADO DOUTORAMENTO OUTRO⁽¹⁾

SITUAÇÃO: CONCLUIU O CURSO FREQUENTOU O CURSO FREQUENTA O CURSO

3. Documento em anexo: Original Cópia autenticada Cópia simples

INSTITUIÇÃO DE ENSINO SUPERIOR: _____

CURSO: _____

GRAU: BACHARELATO LICENCIATURA MESTRADO DOUTORAMENTO OUTRO⁽¹⁾

SITUAÇÃO: CONCLUIU O CURSO FREQUENTOU O CURSO FREQUENTA O CURSO

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

