

REQUERIMENTO

Nomeação de Orientador/Coorientador

Cursos de Mestrado (2.º Ciclo)

MODELO

EA.031.05

1. O(A) REQUERENTE

Nome completo:

Escola: ESECD ESS ESTG ESTH

N.º de estudante:

Curso:

Telm.:

E-mail:

2. REQUERIMENTO

Exmo(a). Senhor(a) Coordenador(a) de Curso de Mestrado,

No âmbito da inscrição efetuada:

Projeto Aplicado / Projeto de Investigação

Dissertação

Relatório de Atividade Profissional

Prática de Ensino Supervisionada (PES)

Estágio Profissionalizante/
Estágio de Natureza Profissional

Estágio com Relatório Final

Área/Tema:

Entidade:

Em caso de Prática de Ensino Supervisionada (PES)

- Níveis de ensino:

Agrupamento/Escolas:

Venho solicitar:

A nomeação do(s) seguinte(s) docente(s) para orientação/coorientação:

(preencher o n.º de campos necessários)

Nome:

N.º mecanográfico:

Instituição a que pertence (se externo):

Nome:

N.º mecanográfico:

Instituição a que pertence (se externo):

Nome:

N.º mecanográfico:

Instituição a que pertence (se externo):

A nomeação de um(a) docente para orientação/coorientação.

Objetivos e metodologia (resumo dos trabalhos):

O objetivo central consiste no desenvolvimento, implementação e validação de um protocolo PQC resiliente em um ambiente móvel simulado. A Metodologia segue as seguintes etapas: Fundamentos Teóricos; Desenvolvimento Científico (PQC); Implementação na Aplicação Móvel; Análise, Validação e Discussão dos Resultados; e Escrita da Dissertação.

3. DATA E ASSINATURA

Data:

O(A) requerente:

(assinatura)

3. COMISSÃO DE COORDENAÇÃO DO MESTRADO

Decisão:

Nomeações:

Nome:

N.º mecanográfico:

Nome:

N.º mecanográfico:

Nome:

N.º mecanográfico:

Data:

O(A) Coordenador(a) de Mestrado:

(assinatura)