



INSTITUTO POLITÉCNICO DE SANTARÉM
ESCOLA SUPERIOR DE DESPORTO DE RIO MAIOR

REQUERIMENTO

Equivalência, Creditação e Reconhecimento de Habilitações

**Exmo. Sr. Presidente do Conselho Científico
da Escola Superior de Desporto de Rio Maior**

_____ (nome),
nascido(a) a (d/m/a) ____/____/____ com o B.I.n.º _____ Arquivo: _____
de ____/____/____, residente _____
_____ Código-Postal: _____ - _____,
a frequentar a Licenciatura / Licenciado (a) (riscar o que não interessa) em: _____
_____ vem requerer a V.ª Ex.ª que analise o seu
processo de EQUIVALÊNCIA, CREDITAÇÃO E RECONHECIMENTO DE HABILITAÇÕES (riscar o que não
interessa).

Para vossa apreciação remete em anexo: ____ CV;

____ Certidão de habilitações;

____ Certificado/Diploma de Curso;

____ Comprovativos de formação;

____ Outros.

Pede Deferimento,

Data : ____/____/____

O Requerente _____

Contacto: Telefone: _____ e-mail: _____@_____

RESERVADO AOS SERVIÇOS

Aluno N.º _____

Recibo N.º _____

Data: ____/____/____

Recebido por: _____

ANEXO
IPS – ESCOLA SUPERIOR DE DESPORTO DE RIO MAIOR – SERVIÇOS
ACADÉMICOS

PEDIDO DE CREDITAÇÃO

FORMAÇÃO CERTIFICADA

SECÇÃO A: Requerente

Nome:	
N.º de Matricula: (se aplicável)	
Contactos/E-mail:	
Curso (onde pretende a creditação):	

SECÇÃO B: Resumo do pedido

Unidades curriculares ou módulos nos quais é pedida creditação

<i>Designação</i>	<i>Código</i>	<i>Créditos</i>	<i>Concedido</i>	<i>Classificação</i>	<i>Assinatura do Responsável da UC</i>

Nota para o Requerente: Junte fotocópias dos comprovativos da formação correspondente a cada unidade curricular ou módulo para o qual solicita acreditação. Entregue o formulário preenchido e documentos anexos nos Serviços Académicos. É aconselhada a participação nas actividades de ensino e avaliação até à comunicação da resposta ao pedido.

Data:	Assinatura do requerente:
-------	---------------------------

A usar pelos serviços: pedido deferido como indicado/não deferido (riscar o que não interessa)

	Data	Assinatura
<i>O Presidente do Conselho Científico</i>		
<i>Requerente notificado: carta registada/Email</i>		
<i>Actualização do registo académico</i>		
<i>Estudante eliminado das pautas das UC (onde indicado)</i>		

**IPS – ESCOLA SUPERIOR DE DESPORTO DE RIO MAIOR – SERVIÇOS
ACADÉMICOS**

PEDIDO DE CREDITAÇÃO

EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL

SECÇÃO A: Requerente

Nome:	
N.º de Matricula: (se aplicável)	
Contactos/E-mail:	
Curso (onde pretende a creditação):	

SECÇÃO B: Resumo do pedido

Nota: o Requerente deve anexar CV enquadrado no âmbito do desporto, com a seguinte estrutura: identificação, habilitações académicas, cursos de formação profissional, experiência profissional (como Treinador/Instrutor/Professor/Director Técnico/Organização de eventos desportivos/Formador/Outros), participação em projectos, trabalhos públicos, línguas estrangeiras, membro de associações profissionais ou científicas e prática desportiva principal.

SECÇÃO C: Avaliação pela Comissão de Creditação

Resumo da experiência profissional e comprovativos:

Processo de avaliação:

Unidades curriculares para creditação:

Designação	Código	Créditos	Concedido	Classificação	Assinatura do Responsável da UC

Data:	Assinatura do requerente:
-------	---------------------------

A usar pelos serviços: pedido deferido como indicado/não deferido (riscar o que não interessa)

	Data	Assinatura
O Presidente do Conselho Científico		
Requerente notificado: carta registada/Email		
Actualização do registo académico		
Estudante eliminado das pautas das UC (onde indicado)		