

Direção Académica

REQUERIMENTO - REGISTO DE GRAU

Exmo. Senhor Presidente do Instituto Superior Técnico

Nome(s) Próprio(s) do(a) Aluno(a) n.º

Apelido(s)

Curso

B.I./C.C./Passaporte emitido em / / válido até / /

Telefone/Telem. e.mail

Morada

Código Postal -

Requer a V. Ex.ª que se digne emitir os seguintes documentos:

Port. Ingl.

Port. Ingl.

1. Certidão de Registo - Grau de Licenciado

N.º Registo / Ano /

2. Certidão de Registo - Grau de Mestre

N.º Registo / Ano /

3. Suplemento ao Diploma (Bolonha)

N.º Registo / Ano /

4. Suplemento ao Diploma (Bolonha)

N.º Registo / Ano /

5. Certidões de conclusão Grau de Licenciado

Simples - s/média

N.º Registo / Ano /

Simples - c/média

N.º Registo / Ano /

Discriminada - s/média

N.º Registo / Ano /

Discriminada - c/média

N.º Registo / Ano /

6. Certidões de Conclusão Grau de Mestre

Simples - s/média

N.º Registo / Ano /

Simples - c/média

N.º Registo / Ano /

Discriminada - s/média

N.º Registo / Ano /

Discriminada - c/média

N.º Registo / Ano /

Pretende anexar atividades extra curriculares no Suplemento ao Diploma? Sim Não

Se sim, quais?

1.

2.

3.

4.

5.

IST, de de

Assinatura do(a) Aluno(a)

Nota: - O N.º Registo / Ano deve ser preenchido pelo(a) Funcionário(a) - Anexar Cópia do Documento de Identificação