

## DIPLOMA/CARTA DE CURSO

Exmo.(a) Senhor(a) Diretor(a) da Escola Superior de Educação

(Nome) \_\_\_\_\_, filho(a)  
de \_\_\_\_\_ e de \_\_\_\_\_  
natural de \_\_\_\_\_, concelho de \_\_\_\_\_  
nascido(a) a \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_, portador(a) do CC/BI nº \_\_\_\_\_ (riscar o que não interessa),  
Check Digit \_\_\_\_\_ NIF \_\_\_\_\_ nacionalidade \_\_\_\_\_,  
residente em \_\_\_\_\_  
(código postal) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ (localidade) \_\_\_\_\_  
Tel./Tlm. \_\_\_\_\_ Correio eletrónico: \_\_\_\_\_,  
tendo concluído o Curso de \_\_\_\_\_, com o número \_\_\_\_\_  
em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_, vem requerer a V. Ex<sup>a</sup> se digne mandar passar-lhe:

- Diploma  
 Carta de Curso

Taxa de urgência:  Sim  Não

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_  
O (A) requerente

\_\_\_\_\_  
(Assinatura Legível)

Reservado aos Serviços (\*Riscar o que não interessa)

Serviços Académicos/ Tesouraria*
Situação das propinas regularizada? Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>
Valor dos Emolumentos: _____ €
Assinatura: _____ Data: ___/___/___

Declaro que recebi o diploma/a carta de curso (riscar o que não interessa)
Data: ___/___/___
<input type="checkbox"/> Assinatura do requerente _____
<input type="checkbox"/> Outro (assinatura) _____
Nº de CC/BI _____
Assinatura do técnico responsável _____