

**REQUERIMENTO DE CREDITAÇÃO**

Ano Letivo

\_\_\_\_/\_\_\_\_

Exmo. Senhor Diretor da  
Escola Superior de Saúde do Alcoitão

Nome \_\_\_\_\_

Nº de Estudante \_\_\_\_\_ Nº TLM \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

A frequentar o \_\_\_\_º ano do Curso \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, solicita, ao abrigo do disposto no Regulamento de Creditação da ESSAlcoitão, creditação das unidades curriculares de acordo com a tabela no verso, tendo em vista o prosseguimento de estudos para obtenção de grau académico ou diploma.

Para os devidos efeitos, anexa, os seguintes documentos:

**Creditação de formação certificada**

- Certificado de habilitações académicas e/ou outra formação
- Conteúdos programáticos e cargas horárias
- Plano de estudos

**Creditação de experiência profissional**

- Curriculum Vitae*, com a descrição pormenorizada das funções desempenhadas e/ou da formação pós-secundária
- Declarações comprovativas das funções desempenhadas e duração das mesmas
- Certificados ou comprovativos de formações obtidas
- Cartas de referência adequadas para avaliação das situações em análise
- Outros elementos que o requerente considere de interesse, especificar:

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Pede deferimento,

\_\_\_\_\_

**ESPAÇO RESERVADO AOS SERVIÇOS**

**Registo de Entrada**

**Comissão de Creditação**

