

REQUERIMENTO DE PROVAS - TÍTULO DE ESPECIALISTA

Ex. mo Senhor
Presidente do
Instituto Politécnico de Coimbra

Nome: _____

Data de Nascimento: |__|_|/|__|_|/|__|_|_|_| Estado Civil: _____

BI/CC nº |__|_|_|_|_|_|_|_|_| Validade: |__|_|/|__|_|/|__|_|_|_| NIF: |__|_|_|_|_|_|_|_|_|

Natural da Freguesia _____, Concelho de _____, Distrito de _____

Morada: _____, Código Postal: |__|_|_|_|_|-|__|_|_|_|

Freguesia _____, Concelho de _____, Distrito de _____

Telefone: |__|_|_|_|_|_|_|_|_| Telemóvel: |__|_|_|_|_|_|_|_|_| E-mail: _____

Requer a V. Ex.^a a admissão a provas de atribuição do título de Especialista, na área de _____

Elementos a entregar, (de acordo com o art.º10 do Regulamento de atribuição do título de Especialista do IPC) :

Currículo (10 exemplares e 1 exemplar em formato digital) Trabalho de natureza profissional (10 exemplares e 1 exemplar em formato digital)* Outros elementos (10 exemplares):

DATA |__|_|/|__|_|/|__|_|_|_|

(Assinatura do Candidato)

DATA |__|_|/|__|_|/|__|_|_|_|

(Funcionário)

* Caso o candidato seja detentor de título de especialista atribuído por associação pública profissional, pode requerer dispensa da realização da prova de acordo com o art.º17 do Regulamento de atribuição do Título de Especialista do IPC)

Im-13-101_A0

COMPROVATIVO PEDIDO DE REQUERIMENTO DE PROVAS – TÍTULO DE ESPECIALISTA

Nome _____

Elementos entregues:

Currículo (10 exemplares e 1 exemplar em formato digital) Trabalho de natureza profissional (10 exemplares e 1 exemplar em formato digital)* Outros elementos:

Recebido em ____/____/____ Funcionário _____

* Caso o candidato seja detentor de título de especialista atribuído por associação pública profissional, pode requerer dispensa da realização da prova de acordo com o art.º17 do Regulamento de atribuição do Título de Especialista do IPC)

Im-13-101_A0