

Requerimento de Candidatura à Validação e Creditação de Competências Académicas e Profissionais

1. ANO LETIVO 20__/20__

2. CURSO DE 2.º CICLO (MESTRADO) A QUE SE CANDIDATA

Serviço Social

área de especialização
Psicologia Clínica - Terapias Cognitivo-Comportamentais
 - Terapias Familiares e Sistémicas
 - Psicoterapia Psicodinâmica

3. NOME COMPLETO

4. MORADA

 LOCALIDADE

CÓDIGO POSTAL

 -

5. TELEF.

TELEM.

e-mail:

6. CREDITAÇÃO DE FORMAÇÃO ACADÉMICA

INSTITUIÇÃO DE ENSINO DE ORIGEM

CURSO DE ORIGEM

DOCUMENTOS A ENTREGAR

- Comprovativos de aprovação da(s) UC(s)
 Programa(s) devidamente autenticado(s)

7. CREDITAÇÃO DE COMPETÊNCIAS PROFISSIONAIS - DOCUMENTOS A ENTREGAR

- Requerimento de Candidatura à Validação e Creditação de Competências Académicas e Profissionais (modelo disponível nos serviços)
- Boletim de candidatura
- Curriculum Vitae* (elaborado de acordo com o modelo europeu, devendo ter anexada uma descrição exaustiva de cada uma das funções e tarefas profissionais exercidas no passado com relevo para o processo em apreço)
- Certificado de conclusão da licenciatura Certificado de licenciatura com notas discriminadas
- Declarações comprovativas emitidas pela(s) entidade(s) empregadora(s) com identificação de funções, posição, período de execução e avaliação das mesmas (caso seja possível)
- Quaisquer outros documentos que possam ser relevantes para a apreciação da candidatura (certificados de habilitações, certificados e / ou outros comprovativos de formação realizada no passado, cartas de referência significativas, estudos publicados, projetos realizados, portefólio e outros)

NOTAS

- 1- As equivalências pretendidas serão preenchidas no verso deste impresso.
2- A análise do processo está sujeita ao pagamento de uma taxa de acordo com a Tabela de Emolumentos em vigor.

O/A Coordenador/a de Curso

Coimbra, __ de ____ de 20__

O/A candidato/a

Coimbra, __ de ____ de 20__

UC nº 1	UC realizada na Instituição de origem a preencher pelo/a aluno/a	UC(s) equivalente(s) no ISMT a preencher pela Coordenação/Comissão de análise	ECTS	Classificação Final
	Parecer [Proposta do/a docente]		Decisão	Data
	_____ _____ _____ Nome completo do/a docente _____ Assinatura _____		Deferido Indeferido <small>(riscar o que não interessa)</small>	____/____/____

UC nº 2	UC realizada na Instituição de origem a preencher pelo/a aluno/a	UC(s) equivalente(s) no ISMT a preencher pela Coordenação/Comissão de análise	ECTS	Classificação Final
	Parecer [Proposta do/a docente]		Decisão	Data
	_____ _____ _____ Nome completo do/a docente _____ Assinatura _____		Deferido Indeferido <small>(riscar o que não interessa)</small>	____/____/____

UC nº 3	UC realizada na Instituição de origem a preencher pelo/a aluno/a	UC(s) equivalente(s) no ISMT a preencher pela Coordenação/Comissão de análise	ECTS	Classificação Final
	Parecer [Proposta do/a docente]		Decisão	Data
	_____ _____ _____ Nome completo do/a docente _____ Assinatura _____		Deferido Indeferido <small>(riscar o que não interessa)</small>	____/____/____

Fundamentação do Conselho Científico	
_____ _____ _____	
Assinatura: _____	Data: ____/____/____