



**CREDITAÇÃO DE COMPETÊNCIAS PROFISSIONAIS
E FORMAÇÃO DE NÍVEL NÃO SUPERIOR**

Ano Letivo

____ / ____

Exmo. Senhor
Reitor da ATLÂNTICA – Instituto Universitário

EMOLUMENTOS:

Licenciaturas Ciências Empresariais.... 25 €/ U.C.
Licenciatura em Ciências da Nutrição 40 €/ U.C.
Licenciaturas Engenharia.... 50 €/ U.C.
Pós-Graduações/ Mestrados/ Doutoramentos.... 40 €/ U.C.
Processo Creditação 150€

Licenciatura/Pós-graduação/Especialização/Mestrado em: _____

_____ Ano: _____ N.º de aluno: _____

Nome completo: _____

Morada: _____

_____ Código Postal: _____

E-mail: _____ Telefone: _____

Vem requerer a creditação da experiência profissional e formação pós-secundária, descrita no currículo vitae e no portefólio anexo ao presente requerimento, para efeitos de prosseguimento de estudos para a obtenção de grau académico ou diploma, através da atribuição de créditos de ECTS no plano de estudos.

Deverá ser apresentado um portefólio, tão completo quanto possível, objetivo e sucinto, contendo apenas a informação relevante para uma correta apreciação, nomeadamente:

- 1. *Curriculum vitae*
- 2. Formação realizada, não enquadrável na Creditação de Formação Académica, incluindo os certificados e outros documentos relevantes;
- 3. Descrição da experiência profissional acumulada (quando, onde, durante quanto tempo e em que contexto, etc.) e respetivos comprovativos;
- 4. Lista de afirmações, claras e objetivas, descrevendo os resultados da aprendizagem (competências e capacidades que o estudante adquiriu com a experiência, assim como aquilo que sabe, compreende, ou é capaz de fazer em resultado dessa experiência);
- 5. Trabalhos e projetos realizados, informação relevante do empregador, etc.;
- 6. Outros elementos que o requerente considere de interesse (explícite quais):

ESPAÇO RESERVADO AOS SERVIÇOS

Registo de Entrada	Declaração do Requerente																
Rúbrica do funcionário: _____ Data: <table border="1"><tr><td>D</td><td>D</td><td>M</td><td>M</td><td>A</td><td>A</td><td>A</td><td>A</td></tr></table>	D	D	M	M	A	A	A	A	Declaro que tomei conhecimento do despacho, Data: <table border="1"><tr><td>D</td><td>D</td><td>M</td><td>M</td><td>A</td><td>A</td><td>A</td><td>A</td></tr></table> _____ (Assinatura)	D	D	M	M	A	A	A	A
D	D	M	M	A	A	A	A										
D	D	M	M	A	A	A	A										

Pede deferimento,

Assinatura do aluno conforme o Documento de Identificação

Data:

D	D	M	M	A	A	A	A
---	---	---	---	---	---	---	---

ATLÂNTICA – Instituto Universitário
Entidade Instituidora – EIA – Ensino, Investigação e Administração, S.A