



**REQUERIMENTO DE CERTIFICADO FINAL DE CURSO
(DIPLOMA) E/OU CARTA DE CURSO**

Ano Letivo

____ / ____

1. IDENTIFICAÇÃO

N.º de Aluno _____ Data de Nascimento _____

Nome Completo _____

Filiação _____ e de _____

Documento de Identificação n.º _____ Válido até

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

2. CONTACTOS

Morada _____

Código Postal _____ - _____ Telemóvel _____

E-mail _____ Telefone _____

Tendo concluído no ano letivo de ____/____, o curso _____

Com o grau de Bacharel Licenciado Mestre Doutoramento

Vem solicitar:

- Certificado Final de Curso (Diploma)
 Certificado Final de Curso (Diploma) e Carta de Curso
 Carta de Curso

Barcarena, ____ de _____ de _____

Pede deferimento,

Assinatura do aluno conforme Documento de Identificação

EMOLUMENTOS:

Diploma 1.º Ciclo 275 €
 Diploma + Carta de Curso 1.º Ciclo 375 €
 Carta de Curso 1.º Ciclo 275 €

Diploma 2.º Ciclo 350 €
 Carta de Curso 2.º Ciclo 450 €

Diploma 3.º Ciclo 350 €
 Carta de Curso 3.º Ciclo 450 €

Enviar pelos CTT (porte pago pelo requerente)
 Caso o aluno escolha esta opção, a Instituição não se responsabiliza por eventuais extravios.

NOTA: Ao requerer o certificado final o aluno assume não desejar submeter-se a qualquer prova de avaliação para melhoria de nota.

O aluno que requer o certificado final de **Licenciatura** tem ainda de entregar o projeto final de Licenciatura **em suporte digital**.

ESPAÇO RESERVADO AOS SERVIÇOS

Registo de Entrada:

O/A requerente tem débitos perante a Escola Superior Saúde Atlântica:

- Sim
 Não

O/A requerente tem todas as notas lançadas:

- Sim
 Não

Classificação do projeto final:

_____ Valores

O/A requerente entregou os exemplares do projeto:

- Sim. Quantos? _____
 Não.

Data:

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

Recibo n.º _____

Rúbrica do funcionário:

Registo no Sistema:

Data de Conclusão:

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

Com a classificação final de:

Média de Bacharel: ____ , ____

Data do Bacharel: ____ / ____ / ____

Média do 1 ou 2º ciclo: ____ , ____

Rúbrica do funcionário:

Conferido por:

(Rúbrica do funcionário)

Declaro que levantei o certificado final de curso em,

Data:

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

(Assinatura)

Data:

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

ATLÂNTICA – Instituto Universitário

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

Fábrica da Pólvora de Barcarena, 2730-036 Barcarena
 CRC de Cascais

Nº único de Matrícula e Contribuinte 502 948 477

Tel. 214 398 200 - www.uatlantica.pt
 Capital Social 600 000,00€

DECLARAÇÃO

Nome: _____ **Nº Aluno:** _____

Endereço electrónico: _____

Telefone: _____

Número do Documento de Identificação: _____

Título do Trabalho: _____

Nota: _____

Orientador(es):

Declaro que concedo à ATLÂNTICA – Instituto Universitário, uma licença não-exclusiva para arquivar e tornar acessível, o presente trabalho, no todo ou em parte.

Retenho todos os direitos de autor relativos ao presente trabalho, e o direito de o usar futuramente

Barcarena ___/___/_____

(Assinatura)