

Direção Académica

REQUERIMENTO - REGISTO DE GRAU - 2.ª VIA

Exmo. Senhor Presidente do Instituto Superior Técnico

Nome(s) Próprio(s) do(a) Aluno(a) n.º

Apelido(s)

Curso

B.I./C.C./Passaporte emitido em / / válido até / /

Telefone/Telem. e.mail

Morada

Código Postal -

Requer a V. Exª que se digne emitir os seguintes documentos:

1. CERTIDÃO DE REGISTO

Grau de Licenciado

N.º Registo / Ano /

2. CERTIDÃO DE REGISTO

Grau de Mestre

N.º Registo / Ano /

3. SUPLEMENTO AO DIPLOMA

Licenciado – 1º ciclo

N.º Registo / Ano /

3. SUPLEMENTO AO DIPLOMA

Mestre – 2º ciclo

N.º Registo / Ano /

Pretende anexar atividades extra curriculares no Suplemento ao Diploma? Sim Não

Se sim, quais?

1.
2.
3.
4.
5.

IST, de de

Assinatura do(a) Aluno(a)

Nota: - O N.º Registo / Ano deve ser preenchido pelo(a) Funcionário(a) - Anexar Cópia do Documento de Identificação