

# PEDIDO DE CREDITAÇÃO



A preencher pelo IFA
VERIFICAÇÃO DE DADOS
Data
Assinatura

Exmo. Senhor  
Director da Faculdade de Medicina  
da Universidade de Lisboa

Nome

N.º de aluno

E-mail

estando inscrito na componente curricular do mestrado/doutoramento em

no ano letivo \_\_\_\_\_ vem por este meio solicitar a Vossa Excelência se digne conceder a creditação nos termos do Regulamento de Creditação e Integração Curricular de Experiências Profissionais e Formações Académicas da Universidade de Lisboa, publicado no Diário da República, 2.ª série – N.º 128 – 5 de julho de 2018 e do regulamento de Creditações da FMUL, Despacho n.º 11268/2020 publicado no Diário da República, 2.ª série, N.º 223 16 de novembro de 2020.

## Indique a opção ou opções pretendidas:

1. Solicitar creditação de formação obtida noutros ciclos de estudos conferentes de grau nacionais ou estrangeiros
2. Solicitar creditação de formação obtida em cursos não conferentes de grau
3. Solicitar creditação de competências resultantes de outra formação, experiência profissional ou vivencial

Formação ou competências	Unidade Curricular a Creditar no plano de estudos que frequenta
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	
11.	
12.	
13.	
14.	
15.	

# PEDIDO DE CREDITAÇÃO

## [CONTINUAÇÃO]



---

### Documentos obrigatórios que acompanham este pedido:

- a)** Certidão ou certificado com indicação do n.º de ects e nota obtida, que comprove a formação identificada nas opções 1 e 2
- b)** Conteúdos programáticos e cargas horária das unidades curriculares realizadas e sempre que possível indicação do(s) docente(s) responsável(eis)
- c)** Plano de estudos do ciclo de estudos onde foram realizadas as unidades curriculares com identificação da sua aprovação (publicação em DR, aprovado em Conselho Científico ou outro órgão competente)
- d)** Curriculum Vitae detalhado (aplicável na opção 3)

**Nota:** Os pedidos de creditação só são aceites pelos serviços até 30 dias após a inscrição no ciclo de estudos.

Declaro que autorizo que todas as comunicações e notificações, no âmbito deste pedido, sejam efetuadas através de correio eletrónico.

Sim Não

Pede deferimento,

---

Lisboa,

Assinatura