



EQUIVALÊNCIAS ESTRANGEIRAS ENSINOS BÁSICO E SECUNDÁRIO

REQUERIMENTO

IDENTIFICAÇÃO

Nome

Filiação

e de

Naturalidade Data de Nascimento / /

Nacionalidade Bilhete de Identidade

Passaporte /Outro (riscar o que não interessa) nº

Validade / / Emitido por

Residência

Código Postal Telefone

HABILITAÇÕES

Habilitações de que é portador ⁽¹⁾

Certificadas pelo Estabelecimento de Ensino

Data da obtenção / / País

EQUIVALÊNCIA REQUERIDA

Assinale com um x as opções pretendidas

Por disciplina(s)

.....

Por ano de escolaridade

.....

Finalidade do pedido: Prosseguimento de estudos

Fins profissionais

Outros fins

.....

Data ____ / ____ / ____

O requerente

RECEPÇÃO

(a preencher pelos serviços)

Documentos comprovativos entregues

.....

Certificado de Habilitações

Tradução do Certificado

Outros

.....

.....

Data ____ / ____ / ____ Número ____ Rubrica _____

1) Último ano de escolaridade ou disciplinas concluído(as) com aproveitamento e que pretenda ver reconhecido(as) no sistema educativo português.

NOTA: o requerimento, bem como os documentos comprovativos das habilitações, é entregue no estabelecimento de ensino que o requerente pretende frequentar ou no estabelecimento de ensino da área de residência em território nacional.