

SAAE
Entrada n.º , em / /

Exm.º
Presidente do conselho técnico científico
Escola Superior de Enfermagem do Porto

Reingresso

(Nome completo)
tendo sido admitido ao CLE ao abrigo do regime de reingresso
, solicita que V. Ex.ª se digne autorizar a creditação de toda a formação realizada no âmbito do **(CLE ou anterior curso legalmente equivalente)**
com data de última matrícula na **(ESEP ou escola que lhe deu origem)**

Transferência

(Nome completo)
tendo sido admitido ao CLE ao abrigo do regime de transferência
, solicita que V. Ex.ª se digne autorizar a creditação de toda a formação realizada no âmbito do **(CLE ou anterior curso legalmente equivalente)**
com data de última matrícula na **(instituição)**

Para o que anexa os seguintes documentos:

- Certidão emitida pelo estabelecimento de ensino de origem, que ateste o aproveitamento às unidades curriculares, objeto de pedido de creditação, a classificação obtida e o número de ECTS.
- Certidão dos programas curriculares das unidades curriculares, objeto de pedido de creditação.
- Outro

Nota: A falta dos documentos exigidos para a instrução do processo de creditação obstará à sua apreciação.

Porto, / / O(A) estudante: