

SAAE		Exm.°
Entrada n.º	,em	Presidente do conselho técnico científico Escola Superior de Enfermagem do Porto
1. Dados pessoais		
(Nome completo)		, estudante número, matriculado(a) no
ano do curso de		
Solicita a V. Ex.a, se digne autorizar a credi	tação de toda a formaç	ão realizada na instituição
<u> </u>		
do plano de estudos do curso de		
Para o que anexa os seguintes documer	ntos:	
Certidão emitida pelo estabelecimento o de pedido de creditação, a classificação		ue ateste o aproveitamento às unidades curriculares, objeto ECTS.
Certidão dos programas curriculares da		
Outro		
Nota: A falta dos documentos exigidos para a	a instrução do processo	de creditação obstará à sua apreciação.
	Formação realiza	da a creditar
	Unidades cur	riculares
	/	
Porto, (data)		