

Anexo I
MODELO DE REQUERIMENTO
Para atribuição do **Título de Especialista** na Universidade de Aveiro

Ex.mo Senhor Reitor da
Universidade de Aveiro

Identificação

Nome _____

Profissão _____

Documento Identificação:

B. Identidade/C.Cidadão/Outro: _____ nº _____

Data de Emissão: ___/___/___; Data Validade: ___/___/___

Habilitação Académica: Grau: _____; Designação: _____

É titular de título de especialista atribuído por uma Associação Pública Profissional?

Sim Entidade outorgante _____ Não

Vem solicitar a V.Ex^a a realização das provas públicas conducentes à obtenção do Título de Especialista, regulado pelo Decreto-lei nº206/2009, de 31 de Agosto, nos termos que a seguir melhor se explicitam:

Área das Provas

Área pretendida: _____

Nº de anos de experiência profissional na área: _____

Nessa conformidade, permite-se anexar os seguintes documentos:

I. Um exemplar do Currículo, com a indicação do percurso profissional, das obras e trabalhos efetuados e, quando seja o caso, das atividades científicas, tecnológicas e pedagógicas desenvolvidas _____

II. Um exemplar do Trabalho de Natureza Profissional na área das provas para apresentação, apreciação crítica e discussão _____

III. Um exemplar das Obras mencionadas no Currículo que o candidato considere relevantes (anexa-se lista com a indicação das obras) _____

IV. Cópia do certificado de habilitações _____

V. Um exemplar dos documentos referidos em formato digital _____

Se for caso disso, um exemplar do documento comprovativo da detenção do título de especialista atribuído por Associação Pública Profissional; _____

Em virtude de ser detentor do Título de Especialista pela _____

(mencionar Associação pública Profissional outorgante), requer a V.Ex^a se digne dispensá-lo da realização da prova a que se refere a alínea b) do artº 5º do DL nº 206/2009, nos termos e para os efeitos do disposto no artº 16º do mencionado diploma.

Admissão Preliminar (a preencher pelos Serviços)
Preenche a condição constante da alínea a) do artº 7º do DL nº 206/2009.
<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Observações: _____ _____

Data: ___/___/___

O Requerente: _____

Recebido em ___/___/___
(a preencher pelos Serviços)