

## Direção Académica

### REQUERIMENTO - REGISTO DE GRAU - 2.ª VIA

Exmo. Senhor Presidente do Instituto Superior Técnico

Nome(s) Próprio(s) do(a) Aluno(a) ..... n.º .....

Apelido(s) .....

Curso .....

B.I./C.C./Passaporte ..... emitido em ..... / ..... / ..... válido até ..... / ..... / .....

Telefone/Telem. .... e.mail .....

Morada .....

Código Postal ..... - .....

**Requer a V. Exª que se digne emitir os seguintes documentos:**

#### 1. CERTIDÃO DE REGISTO

Grau de Licenciado

N.º Registo / Ano ..... / .....

#### 2. CERTIDÃO DE REGISTO

Grau de Mestre

N.º Registo / Ano ..... / .....

#### 3. SUPLEMENTO AO DIPLOMA

Licenciado – 1º ciclo

N.º Registo / Ano ..... / .....

#### 3. SUPLEMENTO AO DIPLOMA

Mestre – 2º ciclo

N.º Registo / Ano ..... / .....

**Pretende anexar atividades extra curriculares no Suplemento ao Diploma?** Sim  Não

Se sim, quais?

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....

IST, ..... de ..... de .....

Assinatura do(a) Aluno(a) .....

*Nota: - O N.º Registo / Ano deve ser preenchido pelo(a) Funcionário(a) - Anexar Cópia do Documento de Identificação*