

## CANDIDATURA A FORMAÇÃO PÓS-GRADUADA

- Mestrado  Pós-Graduação  Pós-Licenciatura de Especialização  
(Assinale o curso a que se candidata)

Exmo.(a) Senhor(a) Diretor(a) da Escola Superior de Desporto de Rio Maior

(Nome) \_\_\_\_\_, filho(a) de \_\_\_\_\_  
e de \_\_\_\_\_,  
natural de \_\_\_\_\_, concelho de \_\_\_\_\_,  
nascido(a) a \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_, portador(a) do CC/BI nº \_\_\_\_\_ (riscar o que não interessa),  
Check Digit \_\_\_\_\_ NIF \_\_\_\_\_ nacionalidade \_\_\_\_\_, residente  
em \_\_\_\_\_ (código postal) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
(localidade) \_\_\_\_\_ Tel./Tlm. \_\_\_\_\_ Correio eletrónico: \_\_\_\_\_

Solicita a V. Ex.<sup>a</sup> a candidatura ao curso de \_\_\_\_\_, na modalidade de \_\_\_\_\_  
(aplicável apenas para o Curso de Mestrado em Treino Desportivo).

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_  
O (A) Candidato (a)

\_\_\_\_\_  
(Assinatura Legível)

Documentos Entregues:

- Europass *Curriculum Vitae*
- Certificado de habilitações, com as classificações das unidades curriculares
- Certificado de conclusão do ciclo de estudos
- Comprovativo da atribuição de equivalência(s) /reconhecimento de habilitações, em caso de habilitações estrangeiras
- Comprovativo de outras formações
- Outros documentos (de acordo com edital de cada curso)

Reservado aos Serviços (\*Riscar o que não interessa)

Serviços Académicos/Tesouraria*
Valor dos Emolumentos: _____ €
Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Av. Dr. Mário Soares, n.º 110 – 2040-413 RIO MAIOR

Tel.: 243 999 280 – E-mail: [geral@esdrm.ipsantarém.pt](mailto:geral@esdrm.ipsantarém.pt) – [www.esdrm.pt](http://www.esdrm.pt)