



## ADMISSÃO A PROVAS DE MESTRADO

Ao Presidente do Conselho Científico

Candidato(a) \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_

Curso \_\_\_\_\_

Cartão de Identificação \_\_\_\_\_ Tipo de documento \_\_\_\_\_ Data de emissão \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_

Nº \_\_\_\_\_ CC / BI / PS Data de validade \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_

Nacionalidade \_\_\_\_\_ NIF \_\_\_\_\_

Data de nascimento \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_

Tlf. \_\_\_\_\_ Tlm. \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Título \_\_\_\_\_

Orientador \_\_\_\_\_

Coorientador \_\_\_\_\_

requer a admissão às provas a que se refere o art. 8º do Regulamento da Unidade Curricular “Dissertação/Trabalho de Projeto/Relatório de Estágio” dos cursos de 2º Ciclo do Instituto Superior de Serviço Social do Porto.

O(a) Orientador(a):

Declaro que li o trabalho e concordo com a formalização do pedido de provas. Sim  Não

20\_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ O(A) Orientador(a) \_\_\_\_\_

O(a) Co- Orientador(a):

Declaro que li o trabalho e concordo com a formalização do pedido de provas. Sim  Não

20\_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ O(A) Co- Orientador(a) \_\_\_\_\_

Declaro que o trabalho entregue é da minha autoria intelectual, exceto onde indicado pelas referências bibliográficas e/ou de outra natureza.

Pede deferimento,

O Candidato

20\_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

Ass. \_\_\_\_\_

### A PREENCHER PELOS SERVIÇOS

DOCUMENTOS ENTREGUES	
Exemplares da tese/relatório	
Versão tese/relatório em CD	
Exemplares do CV	
Declaração para RCAAP	

DESPACHO DO CONSELHO CIENTÍFICO