



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

EQUIVALÊNCIA AO GRAU DE DOUTOR

(Capítulo II do Decreto-Lei n.º 283/83, de 21 de Junho)

REQUERIMENTO

RECEPÇÃO

(A preencher pelos serviços)

1 DATA

			/			/		
--	--	--	---	--	--	---	--	--

2 NÚMERO

_____/D/____

3 RUBRICA

4 NOME _____

5 BILHETE DE IDENTIDADE N.º

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 EMITIDO EM _____

6 NACIONALIDADE _____

7 ENDEREÇO _____

CÓDIGO POSTAL

--	--	--	--	--

8 GRAU SUPERIOR ESTRANGEIRO DE QUE É REQUERIDA EQUIVALÊNCIA

8.1 País _____

8.2 Universidade/Estabelecimento _____

8.3 Grau _____

8.4 Data da obtenção

			/			/		
--	--	--	---	--	--	---	--	--

9 EQUIVALÊNCIA REQUERIDA

9.1 Universidade e (se aplicável) Estabelecimento _____

9.2 Ramo _____

9.3 Especialidade _____

10 DATA

			/			/		
--	--	--	---	--	--	---	--	--

11 ASSINATURA _____

No original
estampilha
fiscal no valor
da taxa do
papel selado

Original: PROCESSO; Duplicado: direcção-geral do ensino superior; Triplicado: REQUERENTE.