



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

EQUIVALÊNCIA AOS GRAUS DE LICENCIADO OU BACHAREL OU
A CURSOS DE ENSINO SUPERIOR NÃO CONFERENTES DE GRAU

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

REQUERIMENTO

RECEPÇÃO

(A preencher pelos serviços)

1 DATA

____/____/____

2 NÚMERO

____/S/____

3 RUBRICA

4 NOME _____

5 BILHETE DE IDENTIDADE N.º _____ EMITIDO EM _____

6 NACIONALIDADE _____

7 ENDEREÇO _____

CÓDIGO POSTAL _____

8 GRAU OU DIPLOMA SUPERIOR ESTRANGEIRO DE QUE É REQUERIDA EQUIVALÊNCIA

8.1 País _____

8.2 Universidade / Estabelecimento _____

8.3 Grau ou diploma / curso _____

8.4 Data da obtenção ____/____/____

9 EQUIVALÊNCIA REQUERIDA

9.1 Universidade e/ou Estabelecimento _____

9.2 Grau (se aplicável) _____

9.3 Curso _____

10 DATA ____/____/____

11 ASSINATURA _____

ORIGINAL — PARA O ESTABELECIMENTO DE ENSINO SUPERIOR