

 Serviços Académicos	Requerimento de Inscrição  <b>PRÁTICA DE ENSINO SUPERVISIONADA</b>	<b>MODELO</b> <b>I-009</b> <b>Ano Letivo:</b> ____ / ____
--	--	--

### 1. IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO

Nome Completo: \_\_\_\_\_

N.º de aluno :       Curso: \_\_\_\_\_

Data de Nascimento:           Sexo: Masculino ☐ Feminino ☐

### 2. CONTACTOS

Morada: \_\_\_\_\_

Código Postal:       -    \_\_\_\_\_

Telef.:           Tlm.:         E-mail: \_\_\_\_\_

### 3. MÉDIA (A preencher pelos Serviços)

**Média Aritmética** aproximada às unidades (tomando como unidade a fracção não inferir a cinco décimas) das disciplinas que dão acesso à prática de ensino supervisionada:

### 4. INSCRIÇÃO

Domínios de Habilitação para a Docência:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Níveis e Ciclos abrangidos:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### 5. DECLARAÇÃO DO REQUERENTE

Declaro que reúno as condições estabelecidas no Decreto-Lei n.º 43/2007 de 22 de Fevereiro e na Ordem de Serviço n.º 9/2011 de 4 de Julho.

Data:           Assinatura: \_\_\_\_\_

### 6. RESERVADO AOS SERVIÇOS

<p><b>Recepção:</b></p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>O Funcionário: _____</p>	<p><b>Inscrição:</b></p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>O Funcionário: _____</p>
--	---