



Escola Superior
de Enfermagem
de Coimbra

PROCESSO DE CREDITAÇÃO

Creditação

Estudo Prévio

Creditação com Estudo Prévio

Creditação por Reingresso - (Plano individual transição curricular)

E

Exmo. /a. Senhor/a
Presidente do Conselho Técnico-Científico/
Júri de Creditação
da Escola Superior de Enfermagem de Coimbra

Nome: _____ N.º Estudante: _____
do Curso _____ Ano _____ Telemóvel: _____

Solicita a V. Exa. a análise abaixo discriminada, para efeitos de Creditação/Estudo Prévio:

Instituição(ões)

QT.	Curso em que está a frequentar: _____		Curso Frequentado e/ ou concluído: _____		Decisão de Creditação		
	_____		_____		Nota	Sim	Não
	Unidade Curricular a creditar	ECTS	Unidade Curricular realizada	ECTS	Reservado ao Júri		
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							
8.							
9.							
10.							

Pedido de Creditação neste curso: 1º vez,

Sim? ☐ Não? ☐

Alguma das UC a que pediu creditação, já foi objeto de creditação anterior, Sim? ☐ Não? ☐
Se sim, qual (is)? _____

Documentos que junto a este requerimento (colocar cruz “X”):	
Certidão da(s) unidade(s) curricular(es) com respetiva classificação e ECTS correspondentes emitida pelo Estabelecimento de Ensino, como também certificados de habilitações	
Conteúdos programáticos e respetiva carga horária	
<i>Portfólio</i> – Descrição detalhada e fundamentadamente em como a prática clínica dá resposta a cada uma das competências/objetivos previstos para a unidade curricular a que pede creditação. Declarações comprovativas emitidas pelas entidades patronais	
Em caso de creditação no regime de reingresso, anexar ficha curricular do estudante.	
Nota: Todos os documentos devem ser autenticados pelo Estabelecimento de Ensino onde foram realizadas as unidades curriculares a que requer creditação.	

Pede deferimento,

Data: ____ / ____ / ____

Assinatura d@ Estudante

Área Académica	
Registo de Entrada n.º _____	Pólo _____
Data: ____ / ____ / ____	
Funcionário: _____	

Reservado à Área Académica:			
N.º de UC's ou ECTS:		Valor a cobrar:	
Funcionário: _____			

Conselho Técnico-Científico	
Homologado em reunião: ____ / ____ / ____	
Assinatura: _____	