



Escola Superior  
de Enfermagem  
de Coimbra

## PROCESSO DE CREDITAÇÃO

Creditação

Creditação por Reingresso - (Plano individual transição curricular)

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

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

Nome do estudante: \_\_\_\_\_ N° do estudante: \_\_\_\_\_

Curso: \_\_\_\_\_ Ano \_\_\_\_\_ Telemóvel: \_\_\_\_\_

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

Instituição (Preencher um requerimento por Instituição)	Curso frequentado/concluído	Curso da ESEnfC ( a preencher pelos serviços)	
		Plano de Estudos	Data de Finalização

QT.	Unidade Curricular a creditar	ECTS	Decisão de Creditação		
			Não	Sim	Nota
			Reservado ao Júri		
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					

Pedido de creditação neste curso pela 1ª vez.

Sim

Não

Alguma das UC a que pediu creditação, já foi objeto de creditação anterior?

Sim

Não

Se sim qual/quais:

<b>Documentos que junto a este requerimento (colocar cruz "X"):</b>	
Certidão da(s) unidade(s) curricular(es) com respetiva classificação e ECTS correspondentes emitida pelo Estabelecimento de Ensino devidamente autenticado	
Conteúdos programáticos com carga horária devidamente autenticados	
<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 e outros documentos	
Em caso de creditação no regime de reingresso, anexar ficha curricular do estudante.	

Pede deferimento,

Data: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

Assinatura d@ Estudante

<b>Área Académica</b>	
Registo de Entrada n.º _____	Pólo _____
Data: _____ / _____ / _____	
Funcionário: _____	

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

<b>Conselho Técnico-Científico</b>	
Homologado em reunião: _____ / _____ / _____	
Assinatura: _____	