



Área Académica
Declaração de Aceitação - Orientação Científica
 Mestrado Integrado/Mestrado

A preencher pelo docente

Identificação Pessoal

Nome:

B.I./C.C./Passaporte:

Data de emissão (para B.I. e Passaporte):

de

de

Local de emissão:

Validade:

de

de

Telefone:

Telemóvel:

E-mail:

Categoria Docente (sendo Professor(a)):

Categoria (sendo Especialista):

Local de Trabalho/Instituição

Endereço:

Telefone:

Observações ou Informações Complementares:

Identificação Académica

Grau Académico:

Doutor

Investigador

Especialista

Outro

Instituição:

Declaração de Intenção/Candidatura

Para todos os efeitos, declaro que aceito orientar individualmente/em orientação conjunta (riscar o que não se aplica):

Projeto Final de Mestrado

Dissertação de Natureza Científica

Estágio (Cursos de Design)

Do Candidato:

Número de Aluno:

Curso:

Sendo o título proposto:

Tomei conhecimento e concordo com o conteúdo da Proposta

Data: / /

x

O(a) Orientador(a) Científico