

REGISTO NACIONAL DE TESES E DISSERTAÇÕES (RENATES)
- FOLHA DE RECOLHA DE DADOS
MESTRADOS CONCLUÍDOS

O IPCB respeita as normas de proteção de dados consagradas no Regulamento Geral de Proteção de Dados da União Europeia, os direitos dos cidadãos constantes no artigo 35.º da Constituição da República Portuguesa e na lei, garantindo que os dados pessoais são recolhidos e limitados à finalidade para qual são pedidos.

1.Nome completo: _____

Sexo: __ (M/F) |Data de Nascimento: __/__/____ (dd-mm-aaaa)

N.º do Documento de Identificação: _____

Tipo de Identificação: Bilhete de Identidade __|Cartão de Cidadão __|Passaporte__| Bilhete de Identidade Estrangeiro __|Autorização de Residência __|Certificado de Registo de Cidadão da EU __|Cartão de Residência Permanente da EU __|Outro __|

No caso de Outro indicar qual _____

País de nacionalidade _____ | Outra(s) nacionalidade(s) _____

Endereço de *e-mail*: _____ (legível)

Estabelecimento de ensino superior onde foi ministrado o curso: _____

Unidade orgânica: _____

Curso de Mestrado: _____

Especialização: _____

Título do trabalho: _____

2.Nome do orientador: _____

N.º do Documento de Identificação: _____

Tipo de Identificação: Bilhete de Identidade __|Cartão de Cidadão __|Passaporte__| Bilhete de Identidade Estrangeiro __|Autorização de Residência __|Certificado de Registo de Cidadão da EU __|Cartão de Residência Permanente da EU __|Outro __|

No caso de Outro indicar qual: _____

Nome do orientador: _____

N.º do Documento de Identificação: _____

Tipo de Identificação: Bilhete de Identidade __|Cartão de Cidadão __|Passaporte__| Bilhete de Identidade Estrangeiro __|Autorização de residência __|Certificado de Registo de Cidadão da EU __|Cartão de Residência Permanente da EU __|Outro __|

REGISTO NACIONAL DE TESES E DISSERTAÇÕES (RENATES)
- FOLHA DE RECOLHA DE DADOS
MESTRADOS CONCLUÍDOS

No caso de Outro indicar qual: _____

Nome do(s) coorientador(es): _____

3. Curso em parceria: S / N (riscar o que não interessa)

Se a resposta for S indicar as outras unidades orgânicas envolvidas: _____

A preencher pelos Serviços:

Data de concessão do grau: __/__/____ (dd-mm-aaaa) | Classificação final: _____

Observações: _____

