

**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  
**EQUIVALÊNCIAS ESTRANGEIRAS ENSINOS BÁSICO E SECUNDÁRIO**  
**REQUERIMENTO**

**IDENTIFICAÇÃO**

NOME \_\_\_\_\_  
FILIAÇÃO \_\_\_\_\_  
E \_\_\_\_\_  
NACIONALIDADE \_\_\_\_\_ DATA DE NASCIMENTO \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
NACIONALIDADE \_\_\_\_\_ BILHETE DE IDENTIDADE/  
PASSAPORTE/OUTRO (Riscar o que não interessa) Nº \_\_\_\_\_  
VALIDADE \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
RESIDÊNCIA \_\_\_\_\_  
CÓDIGO POSTAL \_\_\_\_\_ TELEFONE \_\_\_\_\_

**HABILITAÇÕES**

HABILITAÇÕES DE QUE É PORTADOR<sup>(1)</sup> \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
CERTIFICADAS PELO ESTABELECIMENTO DE ENSINO \_\_\_\_\_  
DATA DA OBTENÇÃO \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ PAÍS \_\_\_\_\_

**EQUIVALÊNCIA REQUERIDA**

Assinale com um x as opções pretendidas

POR DISCIPLINA(S) \_\_\_\_\_  
 POR ANO DE ESCOLARIDADE \_\_\_\_\_  
FINALIDADE DO PEDIDO: PROSSEGUIMENTO DE ESTUDOS  FINS PROFISSIONAIS   
OUTROS FINS

DATA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

O REQUERENTE \_\_\_\_\_

**RECEPÇÃO**

(A preencher pelos serviços)

DOCUMENTOS COMPROVATIVOS ENTREGUES:

CERTIFICADO DE HABILITAÇÕES  TRADUÇÃO DO CERTIFICADO  
 OUTROS \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

NÚMERO \_\_\_\_\_

RUBRICA \_\_\_\_\_

<sup>(1)</sup> Último ano de escolaridade ou disciplinas concluído(as) com aproveitamento e que pretenda ver reconhecido(as) no sistema educativo português

**NOTA:** O requerimento, bem como os documentos comprovativos das habilitações, é entregue no estabelecimento de ensino que o requerente pretende frequentar ou no estabelecimento de ensino da área de residência em território nacional.

**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO – AGRUPAMENTO DE ESCOLAS DE SÃO JULIÃO DA BARRA, OEIRAS**

**EQUIVALÊNCIAS ESTRANGEIRAS ENSINOS BÁSICO E SECUNDÁRIO**

**TRAMITAÇÃO DO PROCESSO E DECISÃO**

Relativa ao requerimento de \_\_\_\_\_

com data de entrada de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ e nº \_\_\_\_\_

**PARECER DOS SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS**

De acordo com as tabelas comparativas referidas no Artigo 16º do Dec.-Lei nº 227/2005,

Deve ser concedida pelo Agrupamento a equivalência requerida.

O requerimento deve ser enviado à DGE por \_\_\_\_\_

A equivalência requerida não deve ser concedida por \_\_\_\_\_

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

A COORDENADORA TÉCNICA

**PARECER DA ADJUNTA DO DIRETOR**

**COM O PELOURO DO DESENVOLVIMENTO CURRICULAR RESPECTIVO**

A ADJUNTA DO DIRETOR

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

**DESPACHO**

O DIRETOR

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