

Título Académico de Agregado REQUERIMENTO

Exmo. Senhor
Reitor da Universidade de Lisboa,

Nome _____,
filho(a) de _____ e de
_____, natural de _____,
nascido (a) a ____/____/_____, com o Bilhete de Identidade/Cartão de Cidadão n.º
_____-_____, válido até ____/____/_____, e o Número de Identificação Fiscal (NIF)
_____, residente em _____,
Código Postal ____-____, com o telefone/telemóvel _____ e
endereço de correio eletrónico _____, titular do grau de
_____, obtido na/o (instituição de ensino superior) _____
_____, a ____/____/_____, exercendo funções como
_____ na/o (instituição) _____
_____, solicita a V. Ex.^a que seja admitida a candidatura a provas
de agregação no ramo de conhecimento de _____, especialidade de
_____ (quando aplicável), da Faculdade/Instituto de
_____ desta Universidade, ao abrigo do Decreto-Lei
n.º 239/2007, de 19 de junho, atualizado pelo Decreto-Lei n.º 64/2023, de 31 de julho.

Declaro que autorizo que as comunicações sejam efetuadas através de correio eletrónico.

Pede deferimento,

Lisboa, ____ de _____ de 20 ____.

(Assinatura) _____

(A preencher pelos Serviços)

- Fotocópia da certidão de doutoramento/ documento comprovativo da categoria que detém emitido pela Instituição de origem (riscar o que não se aplicar);
- 1 *pen drive* (devidamente identificada com a indicação PA + nome candidato(a) + escola + ano) com o currículo, relatório, sumário pormenorizado do seminário ou lição e dos trabalhos mencionados no currículo considerados pelo(a) candidato(a) como os mais relevantes;
- Verificação do Cartão de Cidadão

RUL, ____ de ____ de ____

(Assinatura do Colaborador do DA)

- Confirmação do pagamento do emolumento de 600€ pelos Serviços da Tesouraria

RUL, ____ de ____ de ____

(Assinatura do Colaborador da Tesouraria)