

**REQUERIMENTO DE CERTIDÃO DE CONCLUSÃO DE CURSO TÉCNICO  
SUPERIOR PROFISSIONAL (TESP)**

Exmo.(a) Senhor(a) Diretor(a) da Escola Superior de Gestão e Tecnologia

(Nome) \_\_\_\_\_, filho(a)  
de \_\_\_\_\_ e de \_\_\_\_\_,  
natural de \_\_\_\_\_, concelho de \_\_\_\_\_,  
nascido(a) a \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_, portador(a) do CC/BI nº \_\_\_\_\_ (riscar o que não interessa),  
Check Digit \_\_\_\_\_ NIF \_\_\_\_\_ nacionalidade \_\_\_\_\_, residente  
em \_\_\_\_\_ (código postal) \_\_\_\_-\_\_\_\_ (localidade)  
\_\_\_\_\_ Tel./Tlm. \_\_\_\_\_ Correio eletrónico: \_\_\_\_\_.

tendo concluído o Curso \_\_\_\_\_, com o número \_\_\_\_\_  
em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_, vem requerer a V. Ex<sup>a</sup>. se digne mandar passar-lhe a Certidão de Conclusão de Curso  
Técnico Superior Profissional (TeSP), para fins de \_\_\_\_\_

Taxa de urgência:  Sim  Não

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_

O (A) Candidato (a)

\_\_\_\_\_

(Assinatura Legível)

Reservado aos Serviços (\*Riscar o que não interessa)

Serviços Académicos/ Tesouraria*
Valor dos Emolumentos: _____ €
Assinatura: _____ Data: ___/___/___