

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 _____
_____, _____ - _____, 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);
- 3 exemplares *pen drives* (devidamente identificadas 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 / Bilhete de Identidade + Cartão de Contribuinte.

RUL, ___ de _____ de 202__

(Assinatura do colaborador do DA)

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

RUL, ___ de _____ de 202__

(Assinatura do colaborador da Tesouraria)