

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) N.º \_\_\_\_\_  
VALIDADE \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
RESIDÊNCIA \_\_\_\_\_  
CÓDIGO POSTAL \_\_\_\_\_ TELEFONE \_\_\_\_\_

HABILITAÇÕES

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

EQUIVALÊNCIA PRETENDIDA  
Assinale com um X as opções pretendidas

POR DISCIPLINA(S) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
 POR ANO DE ESCOLARIDADE \_\_\_\_\_  
FINALIDADE DO PEDIDO: PROSEGUIMENTO 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 \_\_\_\_\_

1) Último ano de escolaridade ou disciplinas concluído(as) com aproveitamento e que pretenda ver reconhecidos(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.