UNIVERSIDADES LUSÍADA
VILA NOVA DE FAMALICÃO

Suplemento ao Diploma

Entrada N.º _____ Data ___/___/___ Funcionário: _____

REQUERIMENTO

a que se refere o n.º 2 do artigo 4.º, e o n.º 1 do artigo 7.º do *Regulamento do Suplemento ao Diploma (SD) das UNIVERSIDADES LUSÍADA de Acordo com os Arts. 38.º a 42.º do Decreto-Lei n.º 42/2005, de 22 de Fevereiro* (RSD)

Identificação

Número:

Nome:

Informações a que se refere a al. *g)* do artigo 5.º do RSD (funções de natureza associativa ou similar)

Organismo	Funções Desempenhadas	Início Mandato	Termo Mandato

Assinatura _____ Data ___/___/___

UNIVERSIDADES LUSÍADA
VILA NOVA DE FAMALICÃO

Suplemento ao Diploma

Entrada N.º _____ Data ___/___/___ Funcionário: _____

REQUERIMENTO

a que se refere o n.º 2 do artigo 4.º, e o n.º 1 do artigo 7.º do *Regulamento do Suplemento ao Diploma (SD) das UNIVERSIDADES LUSÍADA de Acordo com os Arts. 38.º a 42.º do Decreto-Lei n.º 42/2005, de 22 de Fevereiro* (RSD)

Identificação

Número:

Nome:

Informações a que se refere a al. *e)* do artigo 5.º do RSD (congressos, conferências, palestras, seminários, etc)

Evento	Designação	Entidade Organizadora	Data	Duração	Org.*

* Assinale com "X" se tiver participado da organização do respectivo evento

Assinatura _____ Data ___/___/___

UNIVERSIDADES LUSÍADA
VILA NOVA DE FAMALICÃO

Suplemento ao Diploma

Entrada N.º _____ Data ___/___/___ Funcionário: _____

REQUERIMENTO

a que se refere o n.º 2 do artigo 4.º, e o n.º 1 do artigo 7.º do *Regulamento do Suplemento ao Diploma (SD) das UNIVERSIDADES LUSÍADA de Acordo com os Arts. 38.º a 42.º do Decreto-Lei n.º 42/2005, de 22 de Fevereiro* (RSD)

Identificação

Número:

Nome:

Informações a que se refere a al. *f)* do artigo 5.º do RSD (cursos breves, intensivos, especialização, etc.)

Natureza do Curso	Designação	Entidade Organizadora	Duração	Data de Conclusão	ECTS's

Assinatura _____ Data ___/___/___