

**RECONHECIMENTO DE DIPLOMA – ESPECIALIDADE MÉDICA
REQUERIMENTO**

**Exmos. Senhores
CA da ARES**

Nome: _____,
de nacionalidade: _____,
portador(a) do BI/Passaporte n.: _____, emitido em: ____/____/____,
residente em: _____, tel./t/m.: _____/_____,
e-mail: _____, NIF: _____,
Habilitado(a) com a Especialidade Médica em: _____,
obtido em (País): _____ na(o) (Instituição de
Ensino Superior): _____, tendo
iniciado no ano de: _____ e concluído no ano de: _____, vem requerer à V. Exa., o
reconhecimento das referidas habilitações.

_____, ____ de _____ de 2020

Pede deferimento,

(assinatura do requerente)

DOCUMENTOS ENTREGUES - A preencher pelo Serviço

- | | |
|--|--------------------------|
| 1. Cópia autenticada da Certidão de Reconhecimento do Grau de Licenciatura | <input type="checkbox"/> |
| 2. Original e cópia do Diploma ou Certificado (*) | <input type="checkbox"/> |
| 3. Original e cópia do Histórico Escolar do Curso (*) | <input type="checkbox"/> |
| 4. Tradução legalizada dos documentos, caso estejam em língua estrangeira (**) | <input type="checkbox"/> |
| 5. Cópia da Dissertação (formato papel e digital em CD) | <input type="checkbox"/> |
| 6. Cópia do Curriculum Vitae (formato papel e digital em CD) | <input type="checkbox"/> |
| 7. Cópia do B.I. / Passaporte | <input type="checkbox"/> |
| 8. Cópia do NIF | <input type="checkbox"/> |
| 9. Comprovativo do pagamento do valor da taxa de 2.000\$00 (***) | <input type="checkbox"/> |

ATENÇÃO

(*) Os documentos originais devem ser entregues, a título devolutivo. Estes devem ser submetidos à validação sequencial da entidade Reguladora ou do Ministério dos Negócios Estrangeiros do país de formação e a Embaixadas/Consulados de Cabo Verde nesse país. A ARES não aceita documentos digitais, apenas os oficiais emitidos pela instituição, com carimbo, selos e marcas da mesma.

(**) As traduções devem ser feitas por Tradutores Ajuramentados e legalizados no Cartório Nacional, Embaixadas/Consulados.

(***) Apresentar o recibo do DUC (Documento Único de Cobrança) obtido no Banco Comercial onde foi efetuado o depósito. O DUC deverá ser solicitado pelo requerente à ARES pelos contactos: +238 2618828 / 4366180/1 e/ou requerimentos@ares.cv.