

Exmo. Senhor Reitor da Universidade do Algarve

Nome _____ ,

Filiação _____ e de _____ ,

e de _____ ,

Cartão de Cidadão nº. _____ , residência _____

Código Postal _____ - _____ , telemóvel _____ , e-mail _____ .

Vem requerer a V. Exa. a admissão a prova de agregação no ramo de conhecimento _____ , (ou) especialidade de _____ .

Declara deter a situação profissional de:

Docente ou investigador de carreira da UAlg ☐ fora da UAlg ☐

Declara ainda que autoriza a recolha e utilização dos dados identificados pela Universidade do Algarve (UALg) como necessários, nos termos da lei, para o tratamento deste requerimento, e toma conhecimento que as comunicações no âmbito do mesmo serão realizadas por e-mail, podendo adicionalmente ser utilizados outros contactos. Toma ainda conhecimento que os dados pessoais aqui fornecidos estão protegidos pela lei de proteção de dados, são estritamente necessários para o identificarem e são armazenados na base de dados da UAlg, que garante a respetiva confidencialidade; e que como titular deste requerimento tem livre acesso aos seus pessoais, podendo proceder à correção ou eliminação dos dados incorretamente recolhidos, através do formulário.

Faro, ____ de _____ de 20 ____

* _____

*Assinatura conforme consta no documento de identificação, do/a doutorando/a ou representante indicado em procuração ou declaração realizada no âmbito deste procedimento.

NOTA: Os documentos entregues em suporte digital (*Pen drive*) deverão estar identificados com o título, autor, nome do estabelecimento de ensino superior, ano e tipo de trabalho.

A preencher pelo Serviço:

Documentos Anexos:

- | | |
|--|--|
| ☐ Cópia do documento de identificação | ☐ Comprovativo do grau de doutor ou de categoria (exceto docente da UAlg) |
| ☐ CV | |
| ☐ Trabalhos mencionados no CV | |
| ☐ Relatório | |
| ☐ Resumo Lição | |
| ☐ Outros elementos | _____ |

Confirmado e recebido em ____ / ____ / ____ por _____ Processo n.º ____ / PA / _____