****

**Requerimento**

**Candidatura ao Curso de Doutoramento em Farmácia**

**Exmo. Senhor**

**Presidente do Conselho Científico**

da Faculdade de Farmácia

da Universidade de Lisboa

Eu, **(nome)**, portador do BI/Cartão de Cidadão nº **(nº de identificação)**, válido até **(data)**, residente em **(morada)**, com o telefone **(nº de contacto)**, e e-mail **(endereço**), titular do grau de **(indicar grau)** em **(indicar curso)** obtido na/o **(indicar instituição de ensino superior)** vem solicitar a V.Exª. que aceite a sua candidatura ao grau de doutor no ramo de conhecimento de Farmácia, na especialidade de **(indicar especialidade)**.

O tema da tese proposto **(indicar título)** cujo programa se anexa terá a orientação do/a Professor/a Doutor/a **(nome e instituição a que pertence)** e coorientação do/a Professor/a Doutor/a **(nome e instituição a que pertence)**, e será realizado **(indicar local).**

Referência Bolsa FCT e data de início (se aplicável):

Pede deferimento,

Lisboa, \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 201\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Assinatura)