

**DESPACHO**

Autorizado

Não autorizado, por não reunir os requisitos previstos

O Diretor

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**INFORMAÇÃO DOS SERVIÇOS**

a) \_\_\_\_\_ as condições legais para a concessão do estatuto requerido.

Obs.: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

(Assinatura)

a) Reúne / Não Reúne

Exmo. Senhor Diretor  
do Instituto de Educação da Universidade de Lisboa,

Nome \_\_\_\_\_, contacto telefónico nº \_\_\_\_\_,  
e-mail \_\_\_\_\_, inscrito(a) no \_\_\_\_\_ ano do Curso de \_\_\_\_\_  
na área de especialização (se aplicável) de \_\_\_\_\_,

requer a V. Ex.<sup>a</sup> se digne conceder-lhe o estatuto de trabalhador-estudante para o ano letivo de 201\_\_\_\_/201\_\_\_\_, encontrando-se na seguinte situação:

SITUAÇÃO*	DOCUMENTOS QUE ANEXO
<input type="checkbox"/> Trabalhador por conta de outrem (entidade privada)	<input type="checkbox"/> Declaração, emitida pela entidade patronal, onde deve constar a identificação da empresa, o nome do trabalhador, o início e o fim do contrato (se aplicáveis).
	<input type="checkbox"/> Declaração, emitida pela Segurança Social, comprovativa da inscrição e da efetivação de descontos.
<input type="checkbox"/> Trabalhador por conta de outrem (entidade pública)	<input type="checkbox"/> Declaração, emitida pelo respetivo serviço, devidamente autenticada.
<input type="checkbox"/> Trabalhador por conta própria.	<input type="checkbox"/> Declaração, emitida pela Repartição de Finanças, comprovativa de que mantém a atividade aberta de forma ininterrupta, há pelo menos 6 meses.
	<input type="checkbox"/> Declaração, emitida pelo Centro Coordenador da Segurança Social, em como tem a sua situação contributiva regularizada.
<input type="checkbox"/> Participação em curso de formação profissional ou em programas de ocupação temporária de jovens com duração ≥ 6 meses.	<input type="checkbox"/> Declaração, emitida pelo IEFP, Centro de Emprego ou entidade promotora do curso, mencionando as datas em que o mesmo teve início e em que termina.
<input type="checkbox"/> Realização de estágio curricular ou profissional com duração ≥ 6 meses.	<input type="checkbox"/> Declaração, emitida pela entidade que concede o estágio, mencionando as datas em que o mesmo teve início e em que termina.

\*De acordo com o Código do Trabalho.

Declaração de aceitação de Notificação através de Correio Eletrónico (se concordar assinale com X)

Declaro que, caso o IE opte por enviar notificações por email, o requerente consente que seja efetuado para o endereço de correio eletrónico supra indicado.

Instituto de Educação da Universidade de Lisboa, em \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
(Assinatura)

**Instituto de Educação**  
Universidade de Lisboa  
ENTRADA

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/201\_\_\_\_

Nº \_\_\_\_\_ Proc.º \_\_\_\_\_

Recebido e conferido: \_\_\_\_\_

Formulário III