Exmº Senhor Presidente do Conselho Científico,

Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, estudante de doutoramento nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ da Faculdade de Medicina Veterinária da Universidade de Lisboa, residente em \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ com o telefone/telemóvel \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ endereço de correio eletrónico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, tendo obtido aprovação em todas as unidades curriculares do Doutoramento em Ciências Veterinárias, sob a orientação do (a) Professor(a) Doutor(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e coorientação do (a) Professor (a) Doutor (a)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ solicita admissão a provas de doutoramento no ramo de Ciências Veterinárias na especialidade de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_da Universidade de Lisboa, com o título da tese: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Anexos:**

□**1 Exemplar em suporte digital, em formato não editável da tese provisória, (incluir 1 curriculum vitae e 1 resumo em PT e em EN), com os respetivos títulos;**

**□1 Exemplar do curriculum vitae atualizado;**

**□Pareceres do orientador e dos eventuais coorientadores;**

**□Declaração referente à disponibilização para consulta digital através do Repositório Digital da Universidade de Lisboa, (encontra-se nas normas de formatação);**

**□1 artº publicado em revista internacional da especialidade, em que o doutorando figure como primeiro autor, (artº 25 - nº 2 – alínea d) do regulamento do DCV;**

**□Fotocópia do Cartão de Cidadão (Opcional);**

**□Pagamento dos emolumentos, no valor de 550€;**

Faculdade de Medicina Veterinária \_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_

Pede Deferimento