



**BOLETIM DE INSCRIÇÃO PARA PROPOSTA DE
DISSERTAÇÃO, DE TRABALHO DE PROJETO
OU RELATÓRIO DE ESTÁGIO
PARA A OBTENÇÃO DO GRAU DE MESTRE
2024-2025
MESTRADOS – 4.º semestre**

Nome - _____ N.º de estudante - _____

Telemóvel - _____ E-mail institucional: _____@alunos.escs.ipl.pt

Assinale com um X

- Mestrado em Audiovisual e Multimédia
 Mestrado em Gestão Estratégica das Relações Públicas
 Mestrado em Jornalismo
 Mestrado em Publicidade e Marketing

DISSERTAÇÃO _____ TRABALHO DE PROJETO _____ RELATÓRIO DE ESTÁGIO _____

1. Título

2. Área Temática

3. Descrição sumária do objeto de estudo (entre 1500 a 2000 carateres)



**BOLETIM DE INSCRIÇÃO PARA PROPOSTA DE
DISSERTAÇÃO, DE TRABALHO DE PROJETO
OU RELATÓRIO DE ESTÁGIO
PARA A OBTENÇÃO DO GRAU DE MESTRE
2024-2025
MESTRADOS – 4.º semestre**

4. Método(s)

5. Bibliografia Exploratória (10 a 20 referências)

Assinatura do(a) estudante: _____ Data ____ / ____ / ____
(assinatura manuscrita ou assinatura digital certificada)

6. ORIENTADOR:

NOME _____

INSTITUIÇÃO _____ CATEGORIA _____

CONTACTOS: TELEMÓVEL _____ EMAIL _____

PARECER DO ORIENTADOR

ASSINATURA DO ORIENTADOR _____ Data ____ / ____ / ____
(assinatura manuscrita ou assinatura digital certificada)



**BOLETIM DE INSCRIÇÃO PARA PROPOSTA DE
DISSERTAÇÃO, DE TRABALHO DE PROJETO
OU RELATÓRIO DE ESTÁGIO
PARA A OBTENÇÃO DO GRAU DE MESTRE
2024-2025
MESTRADOS – 4.º semestre**

7. ORIENTADOR:

NOME _____

INSTITUIÇÃO _____

CATEGORIA _____

CONTACTOS: TELEMÓVEL _____ EMAIL _____

PARECER DO ORIENTADOR

ASSINATURA DO ORIENTADOR _____ Data ____ / ____ / ____
(assinatura manuscrita ou assinatura digital certificada)

8. RESPONSÁVEL DO ESTÁGIO (Caso se aplique):

NOME _____

INSTITUIÇÃO _____

CATEGORIA _____

CONTACTOS: TELEMÓVEL _____ EMAIL _____

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL DO ESTÁGIO _____

(assinatura manuscrita ou assinatura digital certificada)

A PREENCHER PELOS SERVIÇOS ACADÉMICOS:

Inscrição recebida em - ____ / ____ / _____

O aluno tem ____ ECTS aprovados.

(O aluno deverá ter pelo menos 60 ECTS aprovados)

Assinatura do funcionário: _____

8. A COMISSÃO COORDENADORA DOS MESTRADOS:

ACEITE _____ NÃO ACEITE _____

REUNIÃO DE ____ / ____ / ____ ATA Nº _____

DATA ____ / ____ / ____ A COMISSÃO COORDENADORA DOS MESTRADOS _____