

INSCRIÇÃO EM EXAMES

Escola Superior de Educação

Ano letivo _____ / _____

Nome _____

Portador do B.I./C.C. nº _____ com o NIF _____, número de telemóvel _____ correio eletrónico _____

Número de estudante _____ Ano curricular _____

Curso _____

Vem solicitar a V. Ex.^a, de acordo com a legislação em vigor, autorização para a inscrição em exame:

| Unidade Curricular a inscrever em exame | Código da UC/ Área Temática | Ano curricular da UC/ Área Temática | Semestre da UC/ Área Temática | Época de exame (Recurso/Especial/Melhoria) |
|--|--|--|--|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

_____, ____ de ____ de 20____

Pede deferimento

(Assinatura Legível)

A preencher pelos serviços

1. Tem a situação das propinas regularizada? Sim Não
2. Trabalhador-estudante? Sim Não
3. Bolseiro? Sim Não
4. Pagou emolumentos no valor de _____ €

Data ____/____/____

(Assinatura do Funcionário)

Despacho

_____/____/____

(O(A) Diretor(a))