



Serviços Académicos

Requerimento de Inscrição
UNIDADES EXTRACURRICULARES

**MODELO
I-004**

Ano Letivo:

____ / ____

1. IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO

Nome: _____

N.º Aluno: _____ Ciclo de Estudos: 1.º Ciclo Mestrado Integrado 2.º Ciclo 3.º Ciclo

Curso: _____

Especialidade: _____

Edição: _____

2. CONTACTOS

Morada: _____

Código Postal: _____ - _____

Telefone: _____ Telemóvel: _____ E-mail: _____

3. UNIDADES CURRICULARES QUE PRETENDE FREQUENTAR COMO EXTRA-CURRICULAR

Unidade Curricular		Ciclo de Estudos			Semestre		N.º ECTS
Código	Nome	1.º/MI	2.º	3.º	Ímpar	Par	
<small>Marque um "X" na coluna respetiva</small>							
<small>Marque um "X" na coluna respetiva</small>							
Total de ECTS							

4. O REQUERENTE

Data

Assinatura

dd/mm/aaaa

5. RESERVADO AOS SERVIÇOS

Receção

Tesouraria

Inscrição

Propina de Inscrição: €

Fatura n.º: