



Serviços Académicos

Requerimento de Inscrição

MELHORA DE NOTA

MODELO

I-001

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. EXAMES QUE PRETENDE REALIZAR PARA MELHORIA DE NOTA

Unidade Curricular		Época de Exame		
Código	Nome	Semestre Par	Semestre Impar	Época Especial

Marque um X na coluna respetiva

A melhoria de nota está sujeita ao pagamento de uma taxa, por unidade curricular, anual ou semestral, a pagar no ato da apresentação do requerimento, desde que a aprovação na mesma tenha sido obtida no ano letivo anterior.

Nos termos desta disposição, procedo ao pagamento da taxa de € _____ correspondente a _____ exames.

4. O REQUERENTE

Data:

Assinatura

dd/mm/aaaa

5. RESERVADO AOS SERVIÇOS

Receção

Tesouraria

Inscrição

Propina de Inscrição: €

Fatura n.º: