# utad | Inscrição Época especial

Nome _____ N.º _____

Curso _____

Licenciatura ☐ Mestrado ☐ Mestrado Integrado ☐

**Inscreve-se no(s) exame(s) Época Especial nas Unidades Curriculares abaixo discriminadas:**

| Cód. UC | Unidade(s) Curricular(es) | Reservado aos SA | |
|---|---|---|---|
| | | Inserido por | Pauta em |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

**O estudante**

Data ____/____/_____

Ass: _____

**Recebido por**

Data ____/____/_____

Ass: _____

✂ Destacar e devolver ao estudante

a) Nº estudante _____ Ano Letivo _____/_____ Licenciatura ☐ Mestrado ☐ Mestrado Integrado ☐

Curso _____

*Confirmo a receção da inscrição em Exames de Época Especial nas UCs assinaladas apresentado pelo estudante identificado em a).*

Nº de UCs _____ Cód. UC _____

Recebido por: _____ ____/____/_____