

Nome _____ N.º _____

Curso _____

Licenciatura Mestrado Mestrado Integrado Doutoramento

Melhoria de classificação na Época:

Normal Recurso Especial

Inscribe-se no(s) exame(s):

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) N.º estudante _____ Ano Letivo ____/____

Licenciatura Mestrado Mestrado Integrado Doutoramento

Curso _____

Confirmo a receção da inscrição em Exames de Melhoria de Classificação nas UCs assinaladas apresentado pelo estudante identificado em a).

N.º de UCs _____ Cód. UC _____

Recebido por: _____ ____/____/____