



Serviços Académicos

Requerimento de Inscrição

ECTS EXTRA

MODELO

I-011

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: _____

2. CONTACTOS

Morada: _____

Código Postal: _____ - _____

Telefone: _____ Telemóvel: _____ E-mail: _____

3. UNIDADES CURRICULARES A QUE SE PRETENDE INSCREVER, RECORRENDO A ECTS EXTRA

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

4. O REQUERENTE

Justificação da necessidade de inscrição em ECTS Extra:

Data

dd/mm/aaaa

Assinatura

5. RESERVADO AOS SERVIÇOS

Receção

Tesouraria

Inscrição

Propina de Inscrição: €

Fatura n.º: