Serviços Académicos

REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO

MODELO
I-007

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: _____

Contacto: *Telef./Tlm.:* _____ *E-mail:* _____

2. UNIDADES CURRICULARES A QUE SE PRETENDE INSCREVER

Unidade Curricular		**Tipo**		**Semestre**		**N.º ECTS**
Código	*Nome*	*Normal*	*Livre*	*Ímpar*	*Par*	
					Marque um "X" na coluna respetiva	
					Total de ECTS	

Obs.: (1) não incluir neste requerimento inscrições de tipo "mobilidade out"; (2) as inscrições estão sujeitas a disponibilidade de vagas, DSD, etc.

2. UNIDADES CURRICULARES A QUE SE PRETENDE ANULAR INSCRIÇÃO

Código	*Nome*	*Semestre*

4. O REQUERENTE

Data _____ Assinatura _____

5. RESERVADO AOS SERVIÇOS (Indicar o motivo pelo qual as inscrições não foram realizadas pelo aluno no seu perfil SIIUE.)

Receção:

dd/mm/aaaa _____

Inscrição:

dd/mm/aaaa _____

Modelo: I-007.2 UE/SAC