



REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO PARA EXAME

Curso _____

Nome Completo _____

Nº de Aluno/a

Unidade Curricular	Melhoria ⁽¹⁾	Recurso ⁽²⁾

Assinatura do/a Aluno/a

Data ____/____/____

(1) Assinale com um "X" caso se trate de exame para melhoria de classificação (Regulamento dos Ciclos de Estudo: nº 1 do art. 36).

(2) Especifique se se trata da 1ª, 2ª ou 3ª oportunidade de exame nesta unidade curricular.

Secretariado de Curso

Data de entrada ____/____/____

Rúbrica _____

Recibo Nº _____

Observações: