

INSTITUTO POLITÉCNICO DE SANTARÉM

INSCRIÇÃO EM EXAMES

Escola Superior _____ Ano letivo ____/____

Nome _____

Portador do B.I./C.C. nº _____ com o NIF _____, número de telemóvel _____ correio eletrónico _____

Número de estudante _____ Ano curricular _____

Curso _____

Vem solicitar a V. Ex.^ª, de acordo com a legislação em vigor, autorização para a inscrição em exame:

Unidade Curricular a inscrever em exame	Código da UC/ Área Temática	Ano curricular da UC/ Área Temática	Semestre da UC/ Área Temática	Época de exame (Recurso/Especial/Melhoria)

_____, ____ de ____ de 20____

Pede deferimento

(Assinatura Legível)

A preencher pelos serviços

1. Tem a situação das propinas regularizada? Sim Não
 2. Trabalhador-estudante? Sim Não
 3. Bolseiro? Sim Não
 4. Pagou emolumentos no valor de _____ €
- Data ____/____/____

(Assinatura do Funcionário)

Despacho

____/____/____ _____

(O(A) Diretor(a))