

Direção Académica

REQUERIMENTO - INSCRIÇÃO EM ÉPOCA ESPECIAL

Exmo. Senhor Presidente do Instituto Superior Técnico

O (a) Aluno(a) n.º

Curso

B.I./C.C. emitido em / / válido até / /

Telefone/Telem. e.mail

Morada

Vem requerer a V. Exa. Se digne autorizar a inscrição no Exame de Época Especial à(s) seguinte(s) Unidade(s)

Curricular(es) a que está regularmente inscrito no corrente ano lectivo:

1ª Unidade Curricular Ano Sem. ECTS

2ª Unidade Curricular Ano Sem. ECTS

3ª Unidade Curricular Ano Sem. ECTS

4ª Unidade Curricular Ano Sem. ECTS

Justificação:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Pede deferimento,

IST, de de

Assinatura do(a) Aluno(a)