

REQUERIMENTO – CERTIDÃO DE UNIDADES CURRICULARES

Exmo(a) Senhor(a) Diretor(a) da ESDRM

(Nome) _____, filho(a) de _____
_____, e de _____,
natural de _____, concelho de _____,
nascido(a) a ___/___/___, portador(a) do CC/BI nº _____ (riscar o que não interessa),
nacionalidade _____, residente em _____ (código
postal) ____-____ (localidade) _____ Tel./Tlm. _____ Correio
eletrónico: _____, inscrito(a) no ano letivo ___/___, no Curso
_____ no (ano/sem) ___/___ com o número _____.

Solicita a V. Ex.^a a emissão de:

Certidão de unidades curriculares com discriminação das classificações obtidas e ECTS;

Certidão de conteúdos programáticos, cargas horárias e ECTS das unidades curriculares

do(s) _____ ano(s), do Curso de _____, das
seguintes unidades curriculares:

_____; _____;
_____; _____;
_____; _____;
_____; _____;
_____; _____;

A certidão requerida destina-se a: _____.

Taxa de urgência: Sim Não

_____, _____ de _____ de 20____

O(A) Estudante

(Assinatura Legível)

Recebi em ___/___/___, _____

O Serviço

Reservado aos Serviços

Setor Académico São devidos emolumentos: ___/___/___ _____
--

Tesouraria Valor: _____ € ___/___/___ _____
