Politécnico
Castelo Branco
Polytechnic University

INSCRIÇÃO EM UNIDADES CURRICULARES ISOLADAS

IDENTIFICAÇÃO

Nome completo: _____

NIF: _____ Telemóvel: _____ Email: _____

Morada completa: _____

N.º estudante _____ (Se aplicável) **Ano letivo** _____

UNIDADES CURRICULARES

NOME UC	ANO	SEM.	ECTS	NOME CURSO

Total ECTS: ____

RESERVADO AOS SERVIÇOS

Data receção: _____ **Observações:** _____

O funcionário _____