

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 _____