



N.º de Aluno: _____ -

Data de Entrada: ____ / ____ / 201 ____

Recebido por: _____

Secretaria Geral

MO-13 – Pedido de Revisão de Provas

(Use sff letra legível.)

O aluno(a)

do Curso de

com o CC/BI/Passaporte n.º de válido até/...../.....

com o TM e com o email

inscrito no ano lectivo de/....., 1º Semestre 2º Semestre

Vem requerer a revisão da prova de Exame Final prestado à Unidade Curricular de

.....

realizado no dia/...../ 201

Para o efeito solicita a:

consulta da prova

fotocópia das páginas (xx a yy, xx, yy):

(número de cópias: _____)

Lisboa, de de 201...

.....
(Assinatura conforme documento de identificação)

Tesouraria

Pagamento efetuado €

Ref. de Pagamento

...../...../ 201... Rubrica:

Serviços Académicos

Registo Informático

...../...../ 201... Rubrica: