



Secretaria Geral

MO-10 – Anulação da Avaliação Contínua e Inscrição em Exame

(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
requere a anulação ao Regime de Avaliação Contínua nas seguintes Unidades Curriculares:

Unidade Curricular:	1ª Chamada	2ª Chamada	Ep. Especial	Melhoria
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Com o seguinte fundamento:

Sobreposição de horários

Outro:

Requer ainda a avaliação por exame na(s) unidade(s) curricular(es) acima mencionadas, prevista para os alunos trabalhadores-estudantes, alunos reprovados ou alunos que pretendam obter melhoria de nota, nos termos do art. 6º das normas de frequência e avaliação em vigor.

Ao abrigo do n.º 22 do Regulamento e Preçário solicito a dispensa da aplicação do previsto no n.º 1 do mesmo.

Lisboa, de de 201...

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

Tesouraria

Pagamento efetuado €

Ref. de Pagamento

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

Serviços Académicos

Registo Informático

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