

REQUERIMENTO PARA INSCRIÇÃO EM UC DO ANO LETIVO 2016/17

(AO ABRIGO DO Nº2 DO ARTIGO 11º DO PLANO EXCECIONAL DE REGULARIZAÇÃO DE DÍVIDAS DOS ALUNOS EM 2016/2017)

A preencher pela UAA

Número da Entrada: _____ Data de entrada: _____ Funcionário: _____

1 - IDENTIFICAÇÃO

Nome _____

Bilhete de Identidade/ CC/ PAS Nº _____ Emitido por _____ Em ____/____/____

Data de nascimento (DD/MM/AA) ____/____/____

Endereço _____

(Código Postal) | | | | | | | | _____

Telefone | | | | | | | | _____

Telemóvel | | | | | | | | _____

Endereço de correio eletrónico _____

2 - SITUAÇÃO ESCOLAR DOS CANDIDATOS

Curso* no qual pretende inscrever-se: _____

* Caso o curso de origem não esteja em funcionamento, indique o curso em que o tema se pode enquadrar.

Último ano letivo em que esteve inscrito _____

Nº de estudante | | | | | | | | _____

3 - UNIDADES CURRICULARES EM QUE PRETENDE INSCREVER-SE

1º SEMESTRE

1 _____

2 _____

3 _____

4 _____

2º SEMESTRE

1 _____

2 _____

3 _____

4 _____

Docente responsável pela leção da UC

(Em caso de Indeferimento, por favor, justifique no verso da folha)

Deferido <input type="checkbox"/>	Indeferido <input type="checkbox"/>	_____
Deferido <input type="checkbox"/>	Indeferido <input type="checkbox"/>	assinatura
Deferido <input type="checkbox"/>	Indeferido <input type="checkbox"/>	_____
Deferido <input type="checkbox"/>	Indeferido <input type="checkbox"/>	assinatura
Deferido <input type="checkbox"/>	Indeferido <input type="checkbox"/>	_____
Deferido <input type="checkbox"/>	Indeferido <input type="checkbox"/>	assinatura
Deferido <input type="checkbox"/>	Indeferido <input type="checkbox"/>	_____
Deferido <input type="checkbox"/>	Indeferido <input type="checkbox"/>	assinatura
Deferido <input type="checkbox"/>	Indeferido <input type="checkbox"/>	_____
Deferido <input type="checkbox"/>	Indeferido <input type="checkbox"/>	assinatura



UNIDADE DE ASSUNTOS ACADÉMICOS DA UNIVERSIDADE DA MADEIRA

Recebi do(a) candidato(a) _____ o requerimento para inscrição em UC do ano letivo 2016/17 (Plano Excecional de Regularização de Dívidas dos Alunos em 2016/17).

O Funcionário: _____ ____/____/____

1º SEMESTRE

1 Justificação: _____

2 Justificação: _____

3 Justificação: _____

4 Justificação: _____

2º SEMESTRE

1 Justificação: _____

2 Justificação: _____

3 Justificação: _____

4 Justificação: _____