



REQUERIMENTO (Exames)

O abaixo assinado _____
aluno nº _____, do ____º Ano, do Curso _____
telm. nº _____, e-mail: _____@_____ ,

vem requerer ao Presidente deste Instituto autorização para realizar:

- Exame Final; Época de: Fevereiro - 1º semestre; Julho - 2º semestre (riscar o que não interessa).
- Exame Final de 2ª Época (setembro)
- Exame Extraordinário para conclusão de curso; (dezembro)
- Exame de Melhoria de Nota;
- Exame de Pós-Graduação

da seguinte Unidade Curricular:

- _____ do ____º ano

Odivelas, _____ de _____ de 20____

Pede Deferimento

O Aluno
