



Instituto Superior
de Lisboa e Vale do Tejo

Rua Bento de Jesus Caraça, 12 – Serra da Amoreira
2620-379 Ramada (Odivelas) | PORTUGAL
Telf: (+351) 219 347 135 (chamada para a rede fixa nacional)
E-mails: licenciaturas@isce.pt, mestrados@isce.pt
www.isce.pt

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

Ramada - Odivelas, _____ de _____ de 20____

Pede Deferimento

O Aluno
