



FREQUÊNCIA DE UNIDADES CURRICULARES ISOLADAS

Nome	
Morada	
Código Postal	-
Documento de Identificação	<input type="checkbox"/> Bilhete de Identidade <input type="checkbox"/> Cartão de Cidadão <input type="checkbox"/> Passaporte
Nº de Identificação	Válido até / /20
Telemóvel	Email

Vem requerer, para o ano letivo 2015-2016, a frequência do curso:

- ☐ Licenciatura
- ☐ Mestrado Profissionalizante em _____

Nas seguintes unidades curriculares (indicar os ects correspondentes):

I _____ IV _____
II _____ V _____
III _____

Data / /20

Assinatura do(a) requerente _____

* **Condições de candidatura:** ter mais de 16 anos

Anualmente o aluno não pode frequentar mais de 30 ects. A inscrição está dependente da disponibilidade de vagas.