# DECLARAÇÃO REPOSITÓRIO

**Justificação do Embargo/Acesso Restrito**

Nome:_____

Correio electrónico:_____Telefone: _____

Número do Bilhete de Identidade:_____Mestrado ☐ Doutoramento ☐

Título dissertação / tese _____

Orientador(es):_____

Ano de conclusão:_____Faculdade /Instituto: _____

Designação do Mestrado ou do Ramo de Conhecimento do Doutoramento:_____

_____

**Justificação:**

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Lisboa, ___/___/_____

Assinatura Aluno: _____

Assinatura Orientador: _____