



Fatura/Recibo nº _____ Valor: _____ €

Data: ____/____/____ Propinas: _____

**CERTIDÃO DE PROGRAMAS E
CARGAS HORÁRIAS**Exma. Senhora Técnica Superior do
Serviço de Gestão Académica e Expediente da FFUP

(Nome) _____ Nº _____,

filho de _____

e de _____

natural da freguesia de _____, concelho de _____

_____, distrito de _____

residente em _____,

_____ - _____ telefone/telemóvel _____,

_____, e-mail _____ tendo efectuado exame das disciplinas/

unidades curriculares da FFUP, vem requerer que lhe seja passada a respectiva certidão de
programas e cargas horárias:

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

TODAS ☐

do Curso/ ciclo de estudos _____

☐ Esta certidão destina-se, exclusivamente, a bolsa de _____. (assinale se for o caso).**Taxa de Urgência (dias úteis):** ☐ 24 horas (acresce 100% do valor); ☐ 3 dias (acresce 50% do valor).☐ Entrega de fotocópia frente e verso do BI/ Cartão do Cidadão.

Pede deferimento,

Porto, ____/____/____ _____
(Assinatura)**Emolumentos: € 6,00 pela 1ª folha e € 1,00 por cada uma das restantes.****Levantamento por terceiros:**

Autorizo _____,

titular do BI/Cartão do Cidadão nº _____ a levantar os originais desta certidão.

Data: ____/____/____ _____

(Assinatura)