

**ÉPOCA ESPECIAL**Fatura/Recibo nº _____ Valor: _____ €
Data: ____/____/____ Propinas: _____Exma. Senhora Técnica Superior do
Serviço de Gestão Académica e Expediente da FFUP

(Nome) _____
estudante n.º _____, telefone/telemóvel _____ / _____,
e-mail _____ estudante do ciclo de
estudos _____ da FFUP, vem requerer
exame da(s) unidade(s) curricular(es) de (**uma em cada linha**) pelos motivos abaixo expostos:

declara sob compromisso de honra que apenas lhe falta o número máximo de **21 ECTS** para concluir a parte escolar do ciclo de estudos, nos termos do disposto na alínea b) do n.º 1 do art.º 9.º do Regulamento Geral para Avaliação dos Discentes de Primeiros Ciclos, de Ciclos de Estudos Integrados de Mestrado e de Segundos Ciclos da U. Porto.

_____	_____
_____	_____
_____	_____

Melhoria de classificação às unidades curriculares com aprovação no último ano letivo do estudante.

_____	_____
_____	_____

Porto, _____ de _____ de _____.

Pede deferimento,

(Assinatura)**Emolumentos: € 12,00/cada unidade curricular**