

Receção

Data

N.º estudante

SERVIÇO ACADÉMICO

BOLETIM DE INSCRIÇÃO**ANO LECTIVO 2017/2018****UNIDADES CURRICULARES SINGULARES****Do curso:**

Nome:

B. Identidade:

Número de Identificação Fiscal:

Data de Nascimento: / /

Naturalidade: (freguesia)

(concelho)

(distrito)

Morada:

Código Postal:

Localidade:

Telem:

E-mail:

QUALIFICAÇÃO ACADÉMICA

Estudante de

na

Ano curricular em que está inscrito

Licenciado em

pela

com a classificação de

em / /

UNIDADES CURRICULARES SINGULARES EM QUE SE INSCREVE

CÓDIGO	NOME	ECTS	Propina (valor)

TOTAL

Requer a frequência das Unidades Curriculares identificadas, pelo que anexa os seguintes documentos assinalados com uma cruz:

- Cartão de Cidadão (fotocópia) ou [Declaração dos Dados de Identificação](#);
- Certidão de licenciatura ou de mestrado integrado;
- [Consentimento para a submissão dos Documentos de Identificação](#) (obrigatório se submeteu cópia de Documentos de Identificação);

Data / /

(assinatura conforme documento de identificação)