

*Direção Académica*

**RESPONSÁVEIS DAS UNIDADES CURRICULARES**

.....º CICLO      **20** ..... / **20** ..... - .....º SEMESTRE

Aluno(a) ..... n.º .....

Curso .....

Telefone / Telem. .... e-mail .....

1ª Unidade Curricular .....

Docente(s) .....

2ª Unidade Curricular .....

Docente(s) .....

3ª Unidade Curricular .....

Docente(s) .....

4ª Unidade Curricular .....

Docente(s) .....

5ª Unidade Curricular .....

Docente(s) .....

6ª Unidade Curricular .....

Docente(s) .....

IST, ..... de ..... de .....

Assinatura do(a) Aluno(a) .....