

Direção Académica

REQUERIMENTO - CERTIDÃO

Exmo. Senhor Presidente do Instituto Superior Técnico

O(a) Aluno(a) _____ n.º _____

Curso _____

B.I./C.C. _____ emitido em ____ / ____ / ____ válido até ____ / ____ / ____

Telefone/Telem. _____ e.mail _____

Morada _____

Código Postal _____ - _____

Requer a V. Ex^a que se digne emitir os seguintes documentos:

	Port.	Ingl.		
Programas e cargas horárias			Certidões de Matrícula ou Inscrição	
Programas de todas as Unidades Curriculares	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Matrícula do ano lectivo ____ / ____	<input type="checkbox"/>
Programas das seguintes UC's	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Inscrição Simples do ano lectivo ____ / ____	<input type="checkbox"/>
_____			Inscrição Discriminada do ano lectivo ____ / ____	<input type="checkbox"/>

			Fotocópias	
Cargas Horárias de todas as Unidades Curriculares	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Historico de Candidatura via DGES	<input type="checkbox"/>
Cargas Horárias das seguintes UC's: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Publicação de Plano-de Estudos em Diário da República	<input type="checkbox"/>
_____			Outras: _____	<input type="checkbox"/>

_____			Declarações	
			Declaração de _____	<input type="checkbox"/>
			Entidade a que se destina _____	

IST, _____ de _____ de _____

Assinatura do(a) Aluno(a) _____

N.º Registo / Ano ____ / ____ Valor _____ €
 N.º Registo / Ano ____ / ____ Valor _____ €
 N.º Registo / Ano ____ / ____ Valor _____ €
 Verificado por: _____
 Data: ____ / ____ / ____