



INSTITUTO DE HIGIENE E  
MEDICINA TROPICAL  
DESDE 1902



UNIVERSIDADE  
**NOVA**  
DE LISBOA

Exmo Senhor  
Diretor do  
Instituto de Higiene e Medicina Tropical

## DECLARAÇÃO DE DESISTÊNCIA

Nome Completo

Morada:

Código Postal: - Localidade: País:

Doc. de Identificação: N° válido até

Telemóvel:

aluno do 2º ou 3º Ciclo do Curso

do ano letivo / vem por este meio informar que pretendo desistir do referido curso  
pelos seguintes motivos:

Pede Deferimento

Lisboa,

Assinatura

---

Ao abrigo do ponto 7.1.1 do Regulamento de Propinas do IHMT as desistências deverão ser comunicadas até 20 de Dezembro do ano letivo em curso (consultar o Regulamento de Propinas do IHMT, disponível no site [www.ihmt.unl.pt](http://www.ihmt.unl.pt) – Estudantes – Serviços Académicos)

Revisto a 06/05/2019