INSTITUTO DE HIGIENE E
MEDICINA TROPICAL
DESDE 1902

Requerimento para Pedido de Certidão de Aproveitamento

Limpar formulário

Nome completo:

E-mail: Telemóvel:

Morada:

Nº de Contribuinte: País Fiscal:
caso não tenha nº de contribuinte coloque um zero

Doc. de Identificação: Nº Válido até:

Curso no IHMT: no Ano Letivo: /

CERTIDÃO de Unidades curriculares ou Estágio:

Nome da Unidade Curricular	ECTS	Nome da Unidade Curricular	ECTS
1		10	
2		11	
3		12	
4		13	
5		14	
6		15	
7		16	
8		17	
9		18	

Total de ECTS: 0

1ª Unidade Curricular **(6€) - Código 14**

Por cada Unidade Curricular, trabalho ou estágio a mais **(0,70€) - Código 15**

Caso queira que a fatura seja emitida com outros dados por favor indique:

Nome Completo:
Morada:
Código Postal: - **Localidade:** **País:**
Nº de Contribuinte: **País Fiscal:**

Informações Bancárias
IBAN: PT50 0018 0003 23498629020 22;
SWIFT: TOTAPTPL

Lisboa,

Assinatura

Este requerimento, acompanhado pelo comprovativo de pagamento, deverá ser enviado à Divisão Académica via email para secensino@ihmt.unl.pt