



Exmo Senhor
Coordenador do

INSCRIÇÃO EM UNIDADES CURRICULARES OPCIONAIS

Nome completo

E-mail

Telemóvel

Curso:

no Ano Lectivo /

Especialidade em

Solicita a V.ª Ex.ª autorização para se inscrever nas seguintes **Unidades Curriculares OPCIONAIS**:

CÓDIGO Unidade Curricular	NOME Unidade Curricular	ECTS	Docente	Nome do Curso ao qual corresponde a Unidade Curricular	Obrigatória Opcional	Data Início

Total máximo de 7 ECTS (Opcionais Extra-Plano Curricular)

TOTAL de ECTS = _____

O Estudante,

Ass.: _____

DA
Data
Nome

**Parecer do Coordenador
do Doutoramento**

Ass.: _____

Data,

