



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 = _____

Data,

O Estudante,

Ass.: _____

Parecer do Coordenador
do Doutoramento

