



Exmo Senhor
Coordenador do

INSCRIÇÃO EM UNIDADES EXTRA-CURRICULARES

Nome completo

E-mail

Telemóvel

do Ano Lectivo /

Especialidade em

Solicita a V.^a Ex.^a autorização para se inscrever nas seguintes Unidades Extra-Curriculares:

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

Alunos Internos – Cada Unidade Extra-Curricular tem um custo de 60€ por cada ECTS

Alunos Externos – Cada Unidade Extra-Curricular tem um custo de 100€ por cada ECTS

Data,

O Estudante,

Ass.: _____

**Parecer do Coordenador
do Doutoramento**

