



Exmo Senhor  
Coordenador do

**INSCRIÇÃO EM UNIDADES EXTRA-CURRICULARES**

Nome completo

E-mail

Telemóvel

Curso:

do Ano Lectivo

/

Especialidade em

Solicita a V.<sup>ª</sup> Ex.<sup>ª</sup> 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 Externos – Cada Unidade Extra-Curricular tem um custo de 60€ por cada ECTS

Data,

O Estudante,

Ass.: \_\_\_\_\_

**Parecer do Coordenador  
do Curso**

