



Exmo Senhor
Coordenador do
Doutoramento / Mestrado em _____

INSCRIÇÃO EM UNIDADES EXTRA-CURRICULARES

Nome completo _____

E-mail _____ Telemóvel _____

Doutoramento / Mestrado em _____ 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**

