

Data: \_\_\_/\_\_\_



## Requerimento Regime de Estudante a Tempo Parcial

À Sub-Direção para o Ensino do IHMT (Nome) Tipo de Identificação nº válido até estudante do Curso: vem requerer que V.ª Ex.ª se digne reconhecer o direito ao regime de estudante a tempo parcial: Nº do Pedido: ☐ 1ª Vez ☐ 2ª Vez Ano letivo a que o pedido se refere: Semestre / Ano Nome da disciplina **ECTS** Total Nota: Máx 18 ects por semestre (exceto tese / dissertação) Declaro que tenho conhecimento do estipulado no Regulamento do Regime de Estudante a Tempo Parcial do IHMT publicado no DR, 2ª série, nº 17, 26 de Janeiro de 2016. Pede deferimento, Lisboa, O/A Aluno/a <u>Parecer</u> <u>Parecer</u> ☐ Concordo □ Não Concordo ☐ Concordo ☐ Não Concordo A Coordenação de Curso: Orientador:

Data: \_\_\_/\_\_/

□ Não tem Orientador