



INSTITUTO DE HIGIENE E MEDICINA TROPICAL

DESDE 1902

Requerimento para Pedido Prorrogação (90 dias)

Nome Completo:

E-mail:

Telemóvel

Morada:

Código-Postal:

-

Localidade:

País:

Nº de Contribuinte:

País Fiscal:

Caso não tenha nº de contribuinte coloque um zero

Doc. de Identificação:

Nº

Válido até

Cursos:

no ano letivo

/

Nome do Orientador:

tendo como data oficial de entrega da minha dissertação/tese _____, venho solicitar ao abrigo do Despacho 8/D/2020, a prorrogação por 90 dias (seguidos) tendo como novo prazo de entrega o dia _____

Pedido:

1ªVez

2ªVez

Máximo nº de pedidos de prorrogação (90 dias): 2

Cada prorrogação implica o **pagamento de 300€** por prorrogação.

O pagamento pode ser feito em numerário ou multibanco na Tesouraria ou via transferência bancária. No caso de transferência bancária é obrigatório o envio de comprovativo com identificação do nome do aluno para secensino@ihmt.unl.pt

Informações Bancárias do IHMT:

Lisboa,

IBAN: PT50 0018 0003 23498629020 22

SWIFT: TOTAPTPL

Assinatura do estudante

DGFP	DA
Carimbo:	R ecebido e Conferida a contagem de tempo
	Correta: <input type="checkbox"/>
	Incorreta: <input type="checkbox"/> Data Oficial de Entrega: __/__/__
Data: __/__/__	Data: __/__/__
Assinatura: _____	Assinatura: _____