

Exmo Senhor
Diretor do
Instituto de Higiene e Medicina Tropical

DECLARAÇÃO DE DESISTÊNCIA

Nome Completo

Morada:

Código Postal: - Localidade: País:

Doc. de Identificação: N° válido até

Telemóvel:

aluno do 2º ou 3º Ciclo do Curso

do ano letivo / vem por este meio informar **que pretendo desistir do referido curso**
pelos seguintes motivos:

Pede Deferimento

Lisboa,

Assinatura

Ao abrigo do ponto 7.1.1 do Regulamento de Propinas do IHMT as desistências deverão ser comunicadas até 20 de Dezembro do ano letivo em curso (consultar o Regulamento de Propinas do IHMT, disponível no site www.ihmt.unl.pt – Estudantes – Serviços Académicos)

Revisto a 01/06/2021