



INSTITUTO DE HIGIENE E
MEDICINA TROPICAL
DESDE 1902

DECLARAÇÃO DE DESISTÊNCIA

Exmo Senhor
Diretor do
Instituto de Higiene e Medicina Tropical

Nome Completo

Morada:

Código Postal: -

Localidade:

País:

Doc. de Identificação:

Nº

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 18/12/2024