

REQUERIMENTO

Despacho

Parecer

Exma. Sr.^a Presidente do
Instituto de Geografia e Ordenamento do Território
Prof.^a Doutora Maria Lucinda Fonseca

- Propinas Anulação de matrícula/inscrição Alteração de U.C. Opcional*
Regime parcial Estatuto/ Regime Avaliação Especial Declaração/ certidão*¹

Outro assunto: _____

Nome:
aluno n.º doº ano do Curso de Licenciatura/ Mestrado/ Doutoramento(riscar o que não
interessa) em.....

Morada*²:

..... email: Contacto telefónico:

vem por este meio

.....

.....

.....

.....

.....

IGOT, ____ de _____ de 20 ____

Pede deferimento,
O(A) Requerente

.....

Informação

Declaração de prévio consentimento do(a) requerente
para comunicação por meios eletrónicos
(art. 63º do Decreto-Lei n.º 4/2015, de 7 de janeiro)

Declaro que **autorizo** que a resposta a este
requerimento seja comunicada para o email indicado.

O(A) requerente

.....

Unidade de Gestão Académica
ENTRADA

Data: ____/____/____

Funcionário: _____

* Aplicam-se os emolumentos previstos na tabela em vigor.
*¹No ato do pedido de certidão / declaração, o aluno deve entregar uma cópia do documento de Identificação atualizado.
*² Preenchimento obrigatório de morada completa com código postal.