



LISBOA

UNIVERSIDADE DE LISBOA



Instituto de Educação

Aluno n.º _____

DESPACHO

- Autorizado
- Não autorizado, por não reunir os requisitos previstos

O Diretor

_____/_____/_____

INFORMAÇÃO DOS SERVIÇOS

a) _____ os requisitos necessários para se inscrever neste regime.

Obs.: _____

_____/_____/_____

(Assinatura)

a) Reúne / Não Reúne

Exmo. Senhor Diretor
do Instituto de Educação da Universidade de Lisboa,

Nome _____,
 natural de _____, portador(a) do B.I./C.C. n.º _____, residente
 em _____
 Código Postal _____, telemóvel n.º _____,
 e-mail* _____, inscrito(a) no _____ ano do Curso
 de _____, na área de especialidade
 _____, vem solicitar, nos termos do disposto no art.º 2.º do
 Despacho n.º 2306/2015, autorização para se inscrever em **regime geral a tempo parcial**, pelas razões
 seguintes: _____

Declaração de aceitação de Notificação através de Correio Eletrónico (se concordar assinala com X)

Declaro que, caso o IE opte por enviar notificações por email, o requerente consente que seja efetuado para o endereço de correio eletrónico supra indicado.

Instituto de Educação da Universidade de Lisboa, em _____ de _____ de 201____.

(Assinatura)

Emolumento: 60,00€
Recebido e conferido: _____
_____/_____/_____

| |
|------------------------------|
| Instituto de Educação |
| Universidade de Lisboa |
| ENTRADA |
| Data ____/____/201____ |
| Nº _____ Proc.º _____ |