

MESTRADO EM ENSINO
Reingresso

DESPACHO

- Autorizo o Reingresso
 Não autorizo o Reingresso

O Coordenador dos Mestrados em Ensino

____/____/____

INFORMAÇÃO DOS SERVIÇOS

____/____/____ _____
(Assinatura)

Exmo. Senhor

Coordenador dos Mestrados em Ensino da Universidade de Lisboa,

Nome _____,

portador(a) do B.I./C.C. n.º _____ - _____, válido até ____/____/____, residente em _____

_____, Código Postal _____ - _____,

contacto telefónico n.º _____, e-mail* _____,

tendo estado inscrito(a) na Universidade de Lisboa/Instituto de Educação (riscar o que não se aplica), no ano letivo de ____/____

no Mestrado em Ensino de _____, vem **solicitar o seu Reingresso, no ____ ano, do mesmo curso.**

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

* **Declaro que, caso o IE opte por comunicar o Despacho por correio eletrónico, o requerente consente que seja efetuado para o endereço eletrónico por si indicado.**

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

(Assinatura) _____

Anexos:

- Fotocópia do B.I./C.C*
 Novo Registo do Tema do Relatório da Prática de Ensino Supervisionada
(para os alunos que reingressam para concluir a IPP IV)

Instituto de Educação
Universidade de Lisboa
ENTRADA

Data ____/____/201__

N.º _____ Proc.º _____

Recebido e conferido: _____
____/____/____