

REQUERIMENTO PARA EXAME

SERVIÇOS ACADÉMICOS

Estudantes portadores de estatuto legalmente aplicável:

- (a) ☐ Bombeiros dos Corpos Profissionais
(b) ☐ Praticantes de Desporto de Alto Rendimento
(c) ☐ Dirigente Associativo
(d) ☐ Estudante com Necessidades Educativas Especiais
(e) ☐ Praticantes de Confissões Religiosas
(f) ☐ Maternidade e Paternidade

(g) ☐ Época Especial de Conclusão de Ciclo de Estudos

(h) ☒ Melhoria de Classificação

(i) ☐ _____

RECEBIDO POR: _____

EM: __/__/____

NOME João Miguel Fialho Cortes Ribeiro
estudante n.º 201303882 do 2.º ano do curso de Engenharia Informática e Computação
desta Faculdade, com o telefone n.º 912359748 vem requerer se digne autorizar a prestação de
provas de exame da(s) unidades curriculares de:

(indicar dia do exame)

ETCOP4 - sistemas operativos 06/06/2015, do 2.º ano 2.º sem/ano 2014/2015
_____, do ____º ano ____º sem/ano ____/____
_____, do ____º ano ____º sem/ano ____/____
_____, do ____º ano ____º sem/ano ____/____
_____, do ____º ano ____º sem/ano ____/____
_____, do ____º ano ____º sem/ano ____/____

ao abrigo das disposições legais sobre exames especiais da alínea acima indicada, para o que declara o seguinte:

(g) - Apenas lhe falta aprovação, para completar o Curso em ____ unidades curriculares;

(h) - Obteve aprovação nesta unidade curricular na 1.º época do ano letivo de 2014/2015.

Data: 01/07/2015

Assinatura do estudante: João Miguel Fialho Cortes Ribeiro

Obs: _____

REQUERIMENTO PARA EXAME

SERVIÇOS ACADÉMICOS

Estudantes portadores de estatuto legalmente aplicável:

- (a) ☐ Bombeiros dos Corpos Profissionais
(b) ☐ Praticantes de Desporto de Alto Rendimento
(c) ☒ Dirigente Associativo
(d) ☐ Estudante com Necessidades Educativas Especiais
(e) ☐ Praticantes de Confissões Religiosas
(f) ☐ Maternidade e Paternidade

(g) ☐ Época Especial de Conclusão de Ciclo de Estudos

(h) ☒ Melhoria de Classificação

(i) ☐ _____

RECEBIDO POR: _____

EM: __/__/____

NOME Manita Milheiro Soares Nunes Lopes

estudante n.º 2012 08 067 do 2.º ano do curso de Engenharia Informática e Computação
desta Faculdade, com o telefone n.º 91 774 2664 vem requerer se digne autorizar a prestação de
provas de exame da(s) unidades curriculares de:

(indicar dia do exame)

EIC0027 - Sistemas Operativos 06/07/2015, do 2.º ano 2.º sem/~~anual~~ 2014 / 2015
____ - _____, do ____º ano ____º sem/anual ____/____
____ - _____, do ____º ano ____º sem/anual ____/____
____ - _____, do ____º ano ____º sem/anual ____/____
____ - _____, do ____º ano ____º sem/anual ____/____
____ - _____, do ____º ano ____º sem/anual ____/____

ao abrigo das disposições legais sobre exames especiais da alínea acima indicada, para o que declara o seguinte:

- (g) - Apenas lhe falta aprovação, para completar o Curso em ____ unidades curriculares;
(h) - Obteve aprovação nesta unidade curricular na 1.º época do ano letivo de 2014 / 2015.

Data: 01 / 07 / 2015

Assinatura do estudante: Manita Lopes

Obs: _____