

---

**REQUERIMENTO MUDANÇA DE REGIME DE ESTUDOS**

Nome: \_\_\_\_\_, aluno n.º \_\_\_\_\_  
do Curso \_\_\_\_\_ regime \_\_\_\_\_

tendo / não tendo (*riscar o que não interessa*) o Estatuto de Estudante-Trabalhador, vem solicitar a alteração do regime de estatutos para Diurno / Noturno (*riscar o que não interessa*), por motivos de \_\_\_\_\_

nas seguintes Unidades Curriculares:

\_\_\_\_\_ ano \_\_\_\_\_ semestre \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ ano \_\_\_\_\_ semestre \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ ano \_\_\_\_\_ semestre \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ ano \_\_\_\_\_ semestre \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ ano \_\_\_\_\_ semestre \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ ano \_\_\_\_\_ semestre \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ ano \_\_\_\_\_ semestre \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ ano \_\_\_\_\_ semestre \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ ano \_\_\_\_\_ semestre \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ ano \_\_\_\_\_ semestre \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ ano \_\_\_\_\_ semestre \_\_\_\_\_

Contacto: \_\_\_\_\_

Pede Deferimento,

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Assinatura do aluno, legível)

Despacho

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ \_\_\_\_\_  
(O(A) Diretor(a))