

REQUERIMENTO DE REINSCRIÇÃO NOS CURSOS DE MESTRADO

Exmo.(a) Senhor(a) Diretor(a) da Escola Superior de Gestão e Tecnologia de Santarém

(Nome) _____

Nº de Estudante _____ Curso de Mestrado em _____

ano curricular _____, vem requerer a V. Exa a reinscrição na edição nº _____ do Curso de Mestrado no

Ano Letivo: _____ / _____ nas Unidades Curriculares abaixo identificadas:

| Unidade Curricular | Ano | Semestre |
|---|-----|----------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| Dissertação: _____ Projeto: _____ Relatório de Estágio: _____ (assinale com um X) | | |

_____, _____ de _____ de 20____

Pede deferimento

(Assinatura Legível)

Reservado aos Serviços

Serviços Académicos

Tem a situação das propinas regularizada? Sim Não

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Despacho do/a Diretor/a da Escola

Assinatura: _____ Data: ____/____/____