



Carimbo de Entrada

REQUERIMENTO DE CANDIDATURA A ESTUDANTE EM REGIME DE TEMPO PARCIAL

Exmo. Senhor
Presidente da ESCS

1. IDENTIFICAÇÃO

Nome: _____

n.º de aluno(a) _____ Ano ____º ano ____º semestre, Curso _____

E-mail: _____@alunos.escs.ipl.pt.

Telefone para contacto: _____.

**2. REQUERIMENTO (MENCIONAR AS UNIDADES CURRICULARES E RESPECTIVOS ECTS QUE
PRETENDE FREQUENTAR)**

Assunto: _____

ESCS, ____ de _____ de ____.

Pede Deferimento

Assinatura: _____

(assinatura manuscrita ou assinatura digital certificada)