



A PREENCHER PELOS SERVIÇOS

Aluno/a nº _____

Func.: _____

Exmo(a). Senhor(a) Diretor(a) do

Curso de _____

Ciclo de Estudos 2º Ciclo 3º Ciclo

Eu, (nome completo do aluno) _____,

Nº _____, portador(a) do Documento de Identificação Nº _____,

valido até ____/____/____. venho solicitar a V. Exa. o 1º adiamento / 2º adiamento (riscar o que não interessa) da

entrega de _____ pelos motivos abaixo expressos: _____

Anexar comprovativos, se aplicável

Assinatura do/a Aluno/a Lisboa, ____ de ____ de 20__

Parecer do(a) Orientador(a) sobre o adiamento _____

Assinatura do(a) Orientador(a) Lisboa, ____ de ____ de 20__

Despacho da Direção de Curso _____

Assinatura do(a) Diretor(a) Lisboa, ____ de ____ de 20__

Observações