



Universidade do Minho
Serviço Gestão Académica

REQUERIMENTO REGIME DE ESTUDANTE A TEMPO PARCIAL (Despacho RT-03/2020, de 03 de janeiro, artigo 30.º)	Recebido em: ____/____/____ Por: _____
--	---

Nome completo: _____
Curso: _____ Número: _____

Requer a inscrição em regime de estudante a tempo parcial às seguintes unidades curriculares, que totalizam ____ ECTS:

_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Motivo da inscrição solicitada:

Declara ter conhecimento das condições descritas no artigo 30.º do Despacho RT-03/2020, de 03 de janeiro, que aprova o Regulamento Académico.
Universidade do Minho, ____ de _____ de _____
Assinatura: _____

Nota: Será dado conhecimento do despacho exarado neste pedido através da Secretaria Eletrónica no Portal Académico.