

Provas Escritas de Exame 2023/2024 – I.º Ciclo

Sobreposição de provas

_____ (Nome completo),
estudante n.º _____, telefone/telemóvel _____ / _____,
e-mail _____, do Curso de _____,
solicita a V. Ex.ª a alteração da data do(s) exame(s) abaixo indicado(s) por existir sobreposição de seguintes
provas escritas:

_____ docente _____ no dia _____ na época _____

_____ docente _____ no dia _____ na época _____

_____ docente _____ no dia _____ na época _____

_____ docente _____ no dia _____ na época _____

_____ docente _____ no dia _____ na época _____

_____ docente _____ no dia _____ na época _____

_____ docente _____ no dia _____ na época _____

_____ docente _____ no dia _____ na época _____

Nota: Época Normal – N; Época de Recurso – R.

Coimbra, ____ de _____ de 2024

(Assinatura)