

**PEDIDO DE INSCRIÇÃO EM ÉPOCA  
DE RECURSO**

Exma. Senhora  
Responsável dos Serviços Académicos do *Campus 2*

Nome \_\_\_\_\_

Estudante n.º , do Curso:

Códigos Curso	Cursos ESTG	Códigos Curso	Cursos ESTG	
<input type="checkbox"/> 9002	Administração Pública	<input type="checkbox"/> 8123(ed) <input type="checkbox"/> 9205 (d)	Marketing	<input type="checkbox"/> Mestrado em: _____
<input type="checkbox"/> 9690	Biomecânica	<input type="checkbox"/> 9218(d) <input type="checkbox"/> 8447 (pl)	Protecção Civil	
<input type="checkbox"/> 9627(d) <input type="checkbox"/> 9871 (pl)	Contabilidade e Finanças	<input type="checkbox"/> 9242(d) <input type="checkbox"/> 8015 (pl)	Solicitadoria	
<input type="checkbox"/> 9855	Energia e Ambiente	<input type="checkbox"/> 9489	Tecnologia Equipamentos Saúde	<input type="checkbox"/> Pós-Graduação em: _____
<input type="checkbox"/> 9099	Engenharia do Ambiente			
<input type="checkbox"/> 9741	Engenharia Automóvel			<input type="checkbox"/> Pós-Licenciatura Especialização Enfermagem de: _____
<input type="checkbox"/> 9089(d) <input type="checkbox"/> 9881 (pl)	Engenharia Civil	Códigos Curso	Cursos ESSLei	
<input type="checkbox"/> 9109(d) <input type="checkbox"/> 9884 (pl)	Engenharia. Electrotécnica	<input type="checkbox"/> 8142	Dietética	
<input type="checkbox"/> 9648	Engenharia Energia Ambiente	<input type="checkbox"/> 9500	Enfermagem	<input type="checkbox"/> Outro: _____
<input type="checkbox"/> 9104	Engenharia e Gestão Industrial	<input type="checkbox"/> 9501	Enfermagem – Entrada 2º Semestre	
<input type="checkbox"/> 9119(d) <input type="checkbox"/> 9885 (pl)	Engenharia Informática	<input type="checkbox"/> 9504	Fisioterapia	
<input type="checkbox"/> 8128(ed)	Engenharia Mecânica	<input type="checkbox"/> 9890	Terapia da Fala	
<input type="checkbox"/> 9123(d) <input type="checkbox"/> 9886 (pl)		<input type="checkbox"/> 8138	Terapia Ocupacional	
<input type="checkbox"/> 8391	Eng.Redes Serv. Comunicação			
<input type="checkbox"/> 9147(d) <input type="checkbox"/> 9991 (pl)	Gestão			
<input type="checkbox"/> 9481	Informática para a Saúde			

a V. Exa. a realização do exame de **Recurso**:

à(s) unidade(s) curricular(es):

	<i>Código</i>	<i>Descrição</i>
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

Leiria, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

O Requerente,

\_\_\_\_\_

Instituto Politécnico de Leiria  
Emolumentos

Bolseiro.....

Exames..... \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ €

Multa..... \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ €

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Registo n.º \_\_\_\_\_

Propinas:  Sim  Não

Conferido \_\_\_\_\_

**ATENÇÃO:**

*O estudante é responsável pelo preenchimento deste impresso.  
O preenchimento incorreto poderá significar a anulação das  
inscrições, não havendo lugar a qualquer reembolso.*