



Modelo 1.3

[Pedido de Mudança de Curso]

Exmo (a) Senhor (a)

Director (a) da Faculdade/Escola/Instituto de _____

DESPACHO	
Não autorizo	Autorizo
Data ____/____/____ Assinatura _____	Data ____/____/____ Assinatura _____

Nome completo _____, de
nacionalidade _____, de _____ anos de idade,
portador de BI nº _____, emitido em
_____, aos ____/____/____, estudante da Universidade
Licungo (Sede/Extensão) _____,
Faculdade/Escola/Instituto _____ inscrito sob
número _____, no curso de _____ regime Laboral ();
Pós-laboral (), EAD (), ano _____, vem mui respeitosamente requerer a
V.Excia se digne autorizar a mudança para o curso de
_____, regime Laboral (); Pós-laboral, na
Faculdade/Escola _____ por motivo de _____

pelo que,

Pede deferimento

(Assinatura legível) _____

(Local, Data) _____, ____/____/____

Parecer do Curso de proveniência do estudante	Parecer do Departamento de proveniência do estudante
_____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ Data ____/____/____ Assinatura _____	_____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ Data ____/____/____ Assinatura _____
Parecer do Curso de destino do estudante	Parecer do (a) Director (a) Adjunto (a) para Graduação da Faculdade de proveniência do estudante
_____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ Data ____/____/____ Assinatura _____	_____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ Data ____/____/____ Assinatura _____

Contacto do Requerente _____

OBS: O requerente deve fundamentar o seu pedido e, se necessário, anexar os documentos comprovativos pertinentes que possam contribuir para a tomada de decisão.