



Modelo 1.3

[Pedido de Mudança de Regime]

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 regime Laboral (); Pós-laboral (),
EAD (), por motivo de _____

pelo que,

Pede deferimento

(Assinatura legível) _____

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

Parecer do Registo Académico	Parecer do Curso
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
Data ____/____/____	Data ____/____/____
Assinatura _____	Assinatura _____
Parecer do (a) Director (a) Adjunto (a) para Graduação	

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.