

IDENTIFICAÇÃO

Nome: _____
 Morada: _____ Código Postal: _____ - _____
 Curso: _____ Número: _____ Ano: _____
 Turma: _____ Telemóvel: _____ Telefone: _____

Deseja prestar prova de exames às unidade curriculares:

Data do pedido	Unidades Curriculares	Ano	Data do Exame	Hora do Exame
/ /			/ /	
/ /			/ /	
/ /			/ /	
/ /			/ /	
/ /			/ /	
/ /			/ /	

TIPO DE EXAME EM QUE SE INSCREVE

Exame de 2ª Época

Exame de Melhoria de Nota

Exame Época Especial

Sobretaxa de ____% sobre o valor do exame.

Assinatura do/a estudante

Santarém, _____ de _____ de 20____

“ Os dados recolhidos serão objecto de registo informático nos ficheiros do ISLA. Os interessados poderão aceder à informação que lhe diz respeito e proceder à sua correcção.”