



Área Académica

Área Académica

Registo de Entrada n.º _____ Pólo _____

Data: ____ / ____ / ____

Funcionário: _____

PEDIDO DE REEMBOLSO DE EXAMES

Nome _____

Aluno/a n.º _____ Matriculado/a no ____ Ano, turma ____ no ano lectivo de 200 __/20__, do

Curso de _____ Portaria/Deliberação n.º _____

N.I.B. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

(A preencher caso esta informação não esteja actualizada ou não conste do processo individual do aluno)

Tendo realizado exame à(s) unidade(s) curricular(es) indicada(s) e tendo obtido classificação maior ou igual a 9,5 valores ou classificação mais elevada do que a detida anteriormente no caso do n.º 7.3 da Tabela de Emolumentos, requer ao abrigo do ponto 12.4 da referida Tabela, publicada em D.R. n.º 168, de 31-08-2007, a devolução da taxa de exame da importância de _____ , ____ €

Disciplina	Época de Exame	Classificação Anterior	Classificação Obtida	Data da Classificação

Coimbra, ____ de _____ de _____

O/A Aluno/a

CONFIRMAÇÃO DA ÁREA ACADÉMICA:

Confirmo as declarações do quadro acima mencionadas, pelo que o(a) aluno(a) deverá ser reembolsado da importância de _____ , ____ €

Coimbra, ____/____/____

O Funcionário, _____