



PEDIDO DE CARTA DE CURSO

EXMO. SR. REITOR DA UNIVERSIDADE FERNANDO PESSOA,

NOME: Nº. ALUNO(A):

FILHO[A] DE

E DE

TELEFONE: E-MAIL:

MORADA:

CÓDIGO POSTAL: - LOCALIDADE: PAÍS:

DOC. DE IDENTIFICAÇÃO Nº: VALIDADE: PAÍS:

Nº DE IDENTIFICAÇÃO FISCAL: PAÍS:

ENDEREÇO FISCAL (SE DISTINTO DO ANTERIOR)

MORADA:

CÓDIGO POSTAL: - LOCALIDADE: PAÍS:

NASCIDO A / /, TENDO FREQUENTADO O CURSO DE

..... COM A MÉDIA

FINAL DE (.....) VALORES, VEM REQUERER (ASSINALAR COM [X] O QUE INTERESSA):

CARTA DE CURSO

CARTA DOUTORAL

NOTAS: 1. PARA OS PEDIDOS FEITOS DE 1 DE JANEIRO A 31 DE DEZEMBRO, A ENTREGA DAS CARTAS DE CURSO / DOUTORAIS SERÁ EFETUADA NA SEMANA DA UNIVERSIDADE, EM JUNHO DO ANO SEGUINTE. 2. O PAGAMENTO É FEITO NO ATO DO PEDIDO.

DATA: / /

ASSINATURA DO(A) ALUNO(A)

A PREENCHER PELOS SERVIÇOS

....., DE DE RECEBIDO POR: