



FACULDADE DE
MEDICINA
LISBOA

EMOLUMENTOS

Nome _____,

aluno nº. _____, do curso de _____

Revisão de Prova (Indicar módulo):15.00 €

Certidão por fotocópia (de originais que conste no processo individual e que não sejam desta instituição):

- Pela 1ª folha5.00 €

- Por cada folha que exceda a 1ª.(1.00 €).....Quant:

Fotocópia (s).....(1.00 € cada).....Quant:

Averbamentos.....3.00 €

Multa por atos fora de prazo: (Por cada dia útil 4.00 €, com valor máximo de 120.00 €).....Nº dias

Lisboa, _____ de _____ de _____

(assinatura)

Recebia a(s) cópia(s)

Ass.: _____ Data: ____/____/____