REQUERIMENTO DE ANULAÇÃO DA INSCRIÇÃO

Ao Conselho de Gestão
da Faculdade de Medicina da Universidade de Lisboa

Nome completo

N.º aluno Ano letivo de frequência

Curso

De acordo com o Regulamento de Propinas da Universidade de Lisboa Despacho n.º 5621/2015, Diário da República, 2.ª série — N.º 102 — 27 de maio de 2015, na redacção do n.º 5 do art.º 8.º "*A obrigação de pagamento de propina cessa nos casos em que seja deferido requerimento de anulação da inscrição na totalidade das unidades curriculares do ano letivo em curso, sem prejuízo de ser devido o pagamento das prestações da propina já vencidas, caso tenha existido frequência do ciclo de estudos.*

Ano letivo que pretende anular **e/ou as seguintes Unidades Curriculares:**

Assinatura do Aluno Data

Declaro que autorizo que todas as comunicações e notificações, no âmbito deste pedido, sejam efetuadas através de correio eletrónico.

Sim ○ Não ○ Email

Informação do serviço

Despacho

Deferido ○ Indeferido ○

Com anulação de prestações subsequentes à data do pedido: **sim** ○ **não** ○

Lisboa,

Comunicação ao requerente da anulação da inscrição, da anulação de dívidas subsequentes, se aplicável, informação do valor de dívida vencida.

Responsável Data