



FACULDADE DE
MEDICINA
LISBOA

ÁREA DE
PRÉ-GRADUAÇÃO

PONTUAL

REQUISIÇÃO DE ESPAÇOS PEDAGÓGICOS

Identificação

Serviço / Instituição

Contacto

E-mail

Data

Título da Atividade

Breve descrição

MARCAÇÃO PRETENDIDA

Atividade

Provas Públicas

Formação /

Reunião de Serviço

Outro

Aulas Suplementares de

Exame de

Nº de participantes

Espaço Preferencial

Período

Dia

Hora

das às

das às

das às

das às

das às

das às

Observações

(a preencher pelos serviços)

Local / Piso a atribuir

Validação

Notas: 1. Informações/esclarecimentos - 44 105 ou gestaoespacos@medicina.ulisboa.pt
2. Depois da reserva efetuada, será enviada a confirmação ao requisitante