FACULDADE DE MEDICINA LISBOA

Nome_____,

aluno nº _____, solicita que lhe sejam fornecidos os **programas e cargas horárias** das disciplinas/unidades curriculares do Curso _____,

abaixo indicadas, que concluiu com aproveitamento nesta Faculdade:

Disciplinas / Unidades Curriculares	**Ano Letivo de Conclusão**

Emolumentos: €_____ (Total)

Conferido _____

Lisboa, _____ de _____de _____

_____

(assinatura do requerente)

Valor: € 7,50 (Cada Programa)
€ 150 (Valor Máximo)

Nota: O prazo normal de emissão dos documentos é 15 a 30 dias

Área de Pré-Graduação - Gestão do Percurso Académico
academica@medicina.ulisboa.pt