UNIVERSIDADE ABERTA
www.uab.pt

REQUERIMENTO PARA PEDIDO DE EQUIVALÊNCIAS INTERNAS DE UNIDADES CURRICULARES REALIZADAS NA UNIVERSIDADE ABERTA

Nome completo _____

Morada _____

Código postal _____ – _____ _____

Telefone/Telemóvel _____ / _____

E-mail _____ / _____

Documento de identificação _____ n.º de aluno UAb _____

inscrito(a) no curso _____ no ano letivo _____/_____,

e tendo frequentado o curso _____

ministrado na Universidade Aberta,vem solicitar a V.ª Ex.ª que lhe sejam conferidas equivalências internas das seguintes unidades curriculares realizadas na UAb:

_____/_____/_____ _____

(assinatura)