

**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)