

Parecer dos Serviços:	Despacho:
____/____/202__	O Diretor da ESD ____/____/202__

REQUERIMENTO DE ESTUDANTE EM REGIME DE TEMPO PARCIAL

Ano Letivo de _____ / _____

NOME _____ Nº de aluno _____
_____, do curso de _____, do _____º ano.

Solicita a frequência **em regime de tempo parcial**, ao abrigo do [Regulamento de candidatura e frequência de unidades curriculares isoladas e de estudantes em regime de tempo parcial do Instituto Politécnico de Lisboa](#), uma vez que só pretende estar inscrito nas seguintes unidades curriculares, no presente ano letivo:

[illegible]

TOTAL
de ECTS*:
*(não pode ser superior a 30 ECTS)

Lisboa, _____ de _____ de 20_____

Assinatura