

Exma Senhora
Responsável dos Serviços Académicos do *Campus 4*

Nome: _____

Estudante n.º _____, do Curso:

Código	Licenciatura	Código	Licenciatura	Código	Mestrado
<input type="checkbox"/> 9848	Animação Turística	<input type="checkbox"/> 9254	Turismo	<input type="checkbox"/> M269	Marketing e Promoção Turística
<input type="checkbox"/> 9014	Biologia Marinha e Biotecnologia	_____	Outro: _____	<input type="checkbox"/> M534	Turismo e Ambiente
<input type="checkbox"/> 9016	Biotecnologia	Código	Mestrado	_____	Outro: _____
<input type="checkbox"/> 8514	Gestão de Eventos	<input type="checkbox"/> 6997	Aquacultura	Código	CTeSP
<input type="checkbox"/> 9178	Gestão Turística e Hoteleira – <i>Diurno</i>	<input type="checkbox"/> M510	Biotecnologia Aplicada Applied Biotechnology	<input type="checkbox"/> T080	Análises Laboratoriais
<input type="checkbox"/> 9997	Gestão Turística e Hoteleira – Pós Laboral	<input type="checkbox"/> M002	Biotecnologia dos Recursos Marinhos Marine Resources Biotechnology	<input type="checkbox"/> T137	Animação em Turismo de Natureza e Aventura
<input type="checkbox"/> 9207	Marketing Turístico – <i>Diurno</i>	<input type="checkbox"/> M273	Gestão da Qual. e Segurança Alimentar	<input type="checkbox"/> T119	Aquacultura e Recursos Marinhos
<input type="checkbox"/> 9484	Restauração e Catering	<input type="checkbox"/> M496	Gestão e Direção Hoteleira	<input type="checkbox"/> T019	Cozinha e Produção Alimentar
<input type="checkbox"/> L028	Tecnologia e Segurança Alimentar	<input type="checkbox"/> M261	Gestão e Sustentabilidade no Turismo Sustainable Tourism Management	<input type="checkbox"/> T012	Gestão Hoteleira e Alojamento

Requer a V. Ex.a a inscrição no exame de **Melhoria** à(s) unidade(s) curricular(es):

1º Semestre

Código	Descrição
1	
2	
3	
4	
5	

2º Semestre

Código	Descrição
1	
2	
3	
4	
5	

Peniche, ___ de _____ de _____

O Requerente,

ATENÇÃO:

O estudante é responsável pelo preenchimento deste impresso.

O preenchimento incorreto poderá significar a anulação das inscrições, não havendo lugar a qualquer reembolso.

Instituto Politécnico de Leiria
Emolumentos

Bolseiro.....

Exames....., _____ €

Penalidade... _____ €

Data ____/____/____

Registo n.º:
ENT/_____/_____

Propinas: Sim Não

Conferido _____