

INSCRIÇÃO EM ÉPOCA DE RECURSO REQUEST

Excellency

 Head of Academic Services of *Campus 4*

Name _____ Student's no _____

Code	Undergraduate Course	Code	Master	Code	Professional Higher Technical Course
<input type="checkbox"/> 9848	Animação Turística	<input type="checkbox"/> 6997	Aquacultura	<input type="checkbox"/> T080	Análises Laboratoriais
<input type="checkbox"/> 9014	Biologia Marinha e Biotecnologia	<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"/> 9016	Biotecnologia	<input type="checkbox"/> M273	Gestão da Qual. e Segurança Alimentar	<input type="checkbox"/> T119	Aquacultura e Recursos Marinhos
<input type="checkbox"/> 9087	Engenharia Alimentar	<input type="checkbox"/> M496	Gestão e Direção Hoteleira	<input type="checkbox"/> T019	Cozinha e Produção Alimentar
<input type="checkbox"/> L131	Gestão da Restauração e Catering	<input type="checkbox"/> M261	Gestão e Sustentabilidade no Turismo Sustainable Tourism Management	<input type="checkbox"/> T012	Gestão Hoteleira e Alojamento
<input type="checkbox"/> 8514	Gestão de Eventos	<input type="checkbox"/> M269	Marketing e Promoção Turística	<input type="checkbox"/> T372	Marketing Digital no Turismo
<input type="checkbox"/> 9178	Gestão Turística e Hoteleira	<input type="checkbox"/> M534	Turismo e Ambiente	<input type="checkbox"/> T114	Inovação e Tecnologia Alimentar
<input type="checkbox"/> 9207	Marketing Turístico			Code	Other Formation
<input type="checkbox"/> 9254	Turismo				

I would like to request to your Excellency the enrolment in the appeal exam of the follow curricular unit(s) under the current legislation/regulations

 to the **1st semester** curricular unit(s)

Code	Description
1	
2	
3	
4	

 to the **2nd semester** curricular unit(s)

Code	Description
1	
2	
3	
4	

Peniche, _____ of _____ of _____

The applicant,

 Politécnico de Leiria
Emoluments

 Scholarship.....

Exams..... _____, _____ €

Penalties..... _____, _____ €

Date ____/____/____

 Tuition fee: Yes No

Conferred by _____

ATTENTION:

Student is responsible for the correct filling of this form.
Incorrect filling could imply the cancelation of the enrolment, and no refund would be made.