

REGIMES DE REINGRESSO, MUDANÇA DE CURSO E TRANSFERÊNCIA**REQUERIMENTO****1. Identificação:**

Nome: _____

Morada: _____

Código Postal: _____ Telefone/Telemóvel: _____

2. Regime/Curso que pretende frequentar: Reingresso Mudança de Curso Transferência Licenciatura em Economia Licenciatura em Gestão**3. Outras informações:**

Último estabelecimento de ensino em que esteve matriculado: _____

Último curso em que esteve inscrito: _____

Ano lectivo da última inscrição: _____

4. Data e assinatura:

Porto, ____ de _____ de _____
