

Exercício Domiciliar _____

Protocolo Nº : / /				
Sr. Coordenador do Curso de				
Eu, ,aluno(a)				
regularmente matriculado(a) neste Curso, no período do semestre de,				
sob nº.:, solicito a V. Sª. que se digne conceder-me o Exercício				
Domiciliar, de acordo com a Legislação vigente, durante o período de / a				
/ de , conforme atestado em anexo.				
() Decreto Lei nº 1.044/69 e/ou () Lei nº 6.202/75				
Nestes termos, pede deferimento.				
Miguel Pereira, de de				
Assinatura do Aluno(a)				
Parecer do Coordenador ————————————————————————————————————				
() Deferido () Indeferido				
Miguel Pereira, de de				
Assinatura do Coordenador				

Aluno(a):			
Disciplina:			
Proposta de Exercício:			
Assinatura do Professor:	Em:	_/	/
Disciplina:			
Proposta de Exercício:			
Assinatura do Professor:	Em:	_/	/
Disciplina:			
Proposta de Exercício:			
Assinatura do Professor:	Em:	_/	/
Disciplina:			
Proposta de Exercício:			
Assinatura do Professor:	Em:	_/	/
Disciplina:			
Proposta de Exercício:			
Assinatura do Professor:	Em:	_/	/
Disciplina:			
Proposta de Exercício:			
Assinatura do Professor:	Em:	_/	/
Disciplina:			
Proposta de Exercício:			
Assinatura do Professor:	Em:	_/	/