

## CANDIDATURA A MUDANÇA DE REGIME DE ESTUDOS

Exmo.(a) Senhor(a) Diretor(a) da Escola Superior Agrária

(Nome) \_\_\_\_\_, filho(a)  
de \_\_\_\_\_ e de \_\_\_\_\_  
natural de \_\_\_\_\_, concelho de \_\_\_\_\_  
nascido(a) a \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_, portador(a) do CC/BI nº \_\_\_\_\_ (riscar o que não interessa),  
Check Digit \_\_\_\_\_ NIF \_\_\_\_\_ nacionalidade \_\_\_\_\_,  
residente em \_\_\_\_\_  
(código postal) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ (localidade) \_\_\_\_\_  
Tel./Tlm. \_\_\_\_\_ Correio eletrónico: \_\_\_\_\_  
Inscrito (a) no ano letivo \_\_\_/\_\_\_, no Curso \_\_\_\_\_  
no (ano/sem) \_\_\_/\_\_\_ com o número \_\_\_\_\_, solicita a V. Ex.<sup>a</sup> a mudança do regime \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ para o regime \_\_\_\_\_ para o ano letivo \_\_\_/\_\_\_.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

O (A) Candidato (a)

\_\_\_\_\_

(Assinatura Legível)

Reservado aos Serviços (\*Riscar o que não interessa)

Serviços Académicos/ Tesouraria*	
Valor dos Emolumentos:	_____€
Assinatura:	_____ Data: ___/___/___