

Direção Académica

REQUERIMENTO - MELHORIA DE NOTA

Exmo. Senhor Presidente do Instituto Superior Técnico

O (a) Aluno(a) n.º

Curso

B.I./C.C. emitido em / / válido até / /

Telefone/Telem. e.mail

Tendo no ano lectivo / obtido aprovação na(s) unidade(s) curricular(es):

1ª Unidade Curricular

2ª Unidade Curricular

3ª Unidade Curricular

4ª Unidade Curricular

Solicito a V. Ex.ª. que se digne autorizar a inscrição na(s) unidade(s) curricular(s) supracitada(s) para obter melhoria de nota.

Aguarda deferimento,

IST, de de

Assinatura do(a) Aluno(a)