



Ao Presidente do Conselho Científico

Candidato(a) _____ Nº _____

Curso _____

Cartão de Identificação _____ Tipo de documento _____ Data de emissão ___/___/___

Nº _____ CC / BI / PS Data de validade ___/___/___

Nacionalidade _____ NIF _____

Data de nascimento ___/___/___

Tlf. _____ Tlm. _____

Email _____

requer autorização para redigir a sua tese de mestrado em língua _____ por motivo de

O(a) Orientador(a):

Declaro que concordo com o pedido do/a aluno/a.

Sim Não

20 ___/___/___ O(A) Orientador(a) _____

O(a) Co- Orientador(a):

Declaro que concordo com o pedido do/a aluno/a.

Sim Não

20 ___/___/___ O(A) Co- Orientador(a) _____

Pede deferimento,

O Candidato

20 ___/___/___ _____

DESPACHO DO CONSELHO CIENTÍFICO

--