

**DECLARAÇÃO
(REGIME DE AVALIAÇÃO)**

Ao Coordenador de Departamento de:

c/ conhecimento ao Núcleo de Serviços
Académicos e Administrativos

Nome _____, Aluno nº _____

a frequentar, no presente ano letivo, na ESSAlcoitão, o ____º ano do Curso de:

Licenciatura Mestrado Pós-graduação

em: _____,

tendo solicitado o **estatuto de trabalhador-estudante**, declara optar pelo Regime de Avaliação Periódica / Dispensa de Exame Final, às seguintes unidades curriculares, nos termos do Regulamento Pedagógico em vigor:

O Aluno,

Alcoitão, __/__/____

Informação do Coordenador

O Coordenador,

Data __/__/____
