REQUERIMENTO – Pedido de equivalências | Pedido de reapreciação de equivalências

Exmº Senhor Diretor da Faculdade de Farmácia da ULisboa

Nome …… **nº aluno** ……..

Telem. ……**email**……

Tendo ingressado na FFUL pela seguinte via de acesso:

- ☐ CNAES
- ☐ Mudança de Curso
- ☐ Transferências
- ☐ Titulares de Curso Superior
- ☐ Reingresso
- ☐ Maiores de 23

Solicita:

- ☐ Equivalências
- ☐ Reapreciação de equivalências

às seguintes Unidades Curriculares do curso de origem:

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

Aguarda deferimento,

Assinatura

……

Data ……