

INSCRIÇÃO EM UNIDADES CURRICULARES ISOLADAS – 1º Ciclo

Nome Completo			
Doc. Identificação		Nº Doc. Identifica	

Solicito autorização para realizar a inscrição e frequência, em regime livre de avaliação, em unidades curriculares isoladas do plano de estudos de Licenciatura na área de:

- ☐ Imagem Médica e Radioterapia
- ☐ Osteopatia
- ☐ Cardiopneumologia
- ☐ Podologia
- ☐ Enfermagem (turma A - com início em setembro)
- ☐ Enfermagem (turma B - com início em março)
- ☐ Fisioterapia
- ☐ Ciências Biomédicas Laboratoriais

Declaro tomar conhecimento de que a inscrição e frequência de unidades curriculares isoladas não constituem forma de ingresso nem garantem admissão em futuros concursos de acesso.

Assinatura do candidato, conforme documento de identificação

Data ____ / ____ / ____

Tramitação:

1. Faça download deste formulário;
2. Preencha os campos;
3. Anexe à sua candidatura.

