

PEDIDO DE REGISTO DE TRABALHO DE PROJETO

Exmo. Senhor

Diretor de Curso

1 - A preencher pelo(a) aluno(a)

(Nome) _____

residente _____

código-postal ____ - ____ telefone n.º _____ telemóvel n.º _____

e-mail _____ aluno(a) n.º _____,

inscrito(a) no presente ano letivo no 2.º ano do curso de 2.º ciclo, mestrado em

vem solicitar que:

O seu Trabalho de Projeto com o **título provisório** (enquadrado na área ou áreas de conhecimento do mestrado):

seja orientado(a) pelo(a) Professor/a

_____.

Pede deferimento.

_____, ____ de _____ de 20__.

Assinatura _____

DESPACHO:

O Diretor de Curso
