



INSTITUTO POLITÉCNICO DE COIMBRA
INSTITUTO SUPERIOR DE CONTABILIDADE E ADMINISTRAÇÃO DE COIMBRA
Requerimento de Acesso a Exames Especiais

Ex.mo Senhor
Presidente do Instituto Superior de Contabilidade e
Administração de Coimbra

Nome _____, filho
de _____ e de
_____, natural da freguesia de
_____, Concelho de _____, residente
em _____ com o nº de
telefone/telemóvel _____, portador do Bilhete de Identidade/Cartão de Cidadão nº
_____, aluno nº _____ matriculado/inscrito na Licenciatura em
_____, vem requer a V. Ex.a a marcação de exames ao
abrigo do Regulamento de Acesso a Exames Especiais, na modalidade de
_____, às unidades curriculares:

Com os melhores cumprimentos,

ISCAC, ___/___/___

Pede Deferimento
