

DATA DE ENTREGA: ____/____/____

FUNCIONÁRIO: _____

PEDIDO DE REDUÇÃO DE PROPINAS - ANO LETIVO 201__/201__

Nome do Aluno: _____ B.I. N.º _____

N.º de Aluno: _____ Curso _____ Ano _____ Telefone: _____

1) Teve aproveitamento de acordo com o Regulamento de Avaliação em vigor?

SIM		NÃO	
SIM		NÃO	
SIM		NÃO	

2) Está Inscrito no presente ano letivo?

3) Teve redução de propinas em anos letivos anteriores?

4) MOTIVO DO PEDIDO DE DESCONTO:

4.1 – Protocolo com: _____

4.2 – Familiar Aluno(a): _____

4.3 – Familiar de Professor(a): _____

4.4 – Familiar de Funcionário: _____

Nome do Familiar: _____

N.º _____ Curso: _____ Ano _____ Estabelecimento de Ensino: _____

Grau de Parentesco _____ Pertence ao mesmo agregado familiar: _____

4.5 – Funcionário: _____

4.6 – Professor (a): _____

4.7 – Cooperação Africana: _____

_____ %

4.8 – Outro: _____

_____ %

Outras informações Consideradas Pertinentes: _____

Declaro que tomei conhecimento das normas constantes no Regulamento de Avaliação.

Lisboa, ____ de ____ de ____

(Assinatura do requerente)

ATENÇÃO:

Os alunos que requeiram redução de propinas, não poderão receber outros benefícios educacionais, de natureza pública ou privada, destinados diretamente ao mesmo fim, nomeadamente do DGES/DSAE – Direção de Serviços de Apoio ao Estudante da Direção Geral do Ensino Superior. Nesses casos será anulada a redução desde o início do ano letivo.

Espaço Reservado aos Serviços

Conf. Secretaria

1. _____

Notas por lançar: Sim ☐ Não ☐

2. _____

Data de Inscrição: ____/____/____

Data: ____/____/____

Funcionário: _____

Conf. do SASE

3. _____

4. _____

Autorizado: Sim ☐ Não ☐

Redução Atribuída: _____ %

Data: ____/____/____

Funcionário: _____