



FACULDADE DE MEDICINA VETERINÁRIA
UNIVERSIDADE DE LISBOA
Divisão Académica e de Recursos Humanos

Declaração de Presença

Para os devidos efeitos se declara que o(a) aluno(a) _____

Nº _____, do curso _____

Esteve presente nesta Faculdade para:

Realizar exame na unidade curricular de _____

Outra situação: _____

No dia _____ de _____ de 20____, pelas _____ horas.

Docente (assinatura legível)

O funcionário da DARH

Faculdade de Medicina Veterinária, _____ de _____ de 20__