



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

## Pedidos de Melhoria de Classificação

(Nome) \_\_\_\_\_

Nº \_\_\_\_\_, do curso \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ Telemóvel: \_\_\_\_\_

Requer inscrição para melhoria de classificação à(s) seguinte(s) unidade(s) curricular(es):

Nome da U.C	A/C	Sem.	Ano letivo que aprovou

A realização de melhorias de classificação tem o custo emolumentar de 10€.

Faculdade de Medicina Veterinária, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

Assinatura do requerente: \_\_\_\_\_

### Informação DARH

Efetuada em: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

O funcionário: \_\_\_\_\_