

Nome completo _____, NUIT _____ de nacionalidade _____ de _____ anos de idade, portador de BI nº _____, emitido em _____ aos ____/____/____, afecto à (Faculdade/Centro/Direcção/Gabinete) _____ com a função de _____, pretendendo continuar com os seus estudos, sem custos para a UP-Maputo, nos termos abaixo indicados, vem mui respeitosamente requerer a V. Excia se digne conceder-lhe a autorização, pelo que,

Pede deferimento

(Assinatura) _____

(Local, Data) _____, ____/____/____

FORMAS DE FINANCIAMENTO (1, 2)

(não dispensa o preenchimento do campo anterior)

1. Frequência de Cursos Noutras Instituições

1. Nome da Entidade que financia: _____

Financiamento em 100% Financiamento parcial
Pagamento de Inscrição Matrícula Propinas Visto
Passagem aérea Seguro de viagem Subsídio de Instalação

2. Participação do requerente

Pagamento Inscrição Matrícula Propinas Visto

Passagem aérea

Seguro de viagem

Subsídio de Instalação

Montante total (estimado): _____

Outra informação relevante: _____

Parecer do/a Director/a da Unidade Orgânica à qual o requerente está afecto (1 dia)

Autorizar Não autorizar

Justificação: _____

Parecer do/a Director/a Científico/a (1 dia)

Autorizar Não autorizar

Justificação: _____

Parecer do/a Director/a da Pós-graduação (1 dia)

Autorizar Não autorizar

Justificação: _____

