

Nome completo _____, de
nacionalidade _____, de _____ anos de idade, portador de BI
nº _____, emitido em _____, aos ___/___/___,
estudante da Universidade _____ curso
_____, ano _____, vem mui respeitosamente
requerer a V. Magnificência se digne autorizar o seu ingresso na Universidade Pedagógica de
Maputo, no curso de _____, Pós-graduação ()
ou Graduação (): Regular () Pós-Laboral () EAD (), por motivo de _____

Pelo que,

Pede deferimento

(Assinatura) _____

(Local, Data) _____, ___/___/___

Parecer do/a Director/a da Faculdade (1 dia)

Autorizar Não autorizar

Tendo sido analisados os documentos em anexo a este pedido conclui-se que o/a requerente
deve: _____

Pós-graduação () ou Graduação: Regular () Pós laboral () EAD ()

Justificação:

Assinatura _____ Maputo ___/___/___

