



BOLETIM DE MATRÍCULA LICENCIATURA

Nº do Aluno: _____

Nome: _____

Filho(a) de: _____ E de: _____

Data de Nascimento: ___/___/___ Natural de _____ Nacionalidade: _____

B.I nº _____ Data de emissão: ___/___/___ Residente: _____

Ano Lectivo: ___/___ Ano 1º 2º 3º 4º 5º

Horário: _____

Curso de: _____

Disciplinas: _____

Matricula de Disciplinas em atraso:

1º Ano: _____

2º Ano: _____

3º Ano: _____

Já esteve matriculado (a) nesta Universidade? Sim Não Ano Lectivo: ___/___

Curso em que frequentou: _____

Telefone: _____ Email: _____

Assinatura do Aluno: _____ Data de matricula: ___/___/___

A preencher pelo(a) Funcionário(a):

Boletim nº _____

O aluno: _____

pagou a quantia de (Dbs) _____, (_____)
_____) correspondente a matricula do referido curso.

FCT, em S.Tomé, _____ de _____ de 20____

O(A) Funcionário(a)

Recebo de matrícula da Faculdade de Ciências e das Tecnologias

(A preencher pelos Serviços Académicos e devolver ao estudante)

Curso _____

Valor Pago _____

Nº Aluno _____ 202__/202__ Recebido aos ___/___/___ O/A Responsável _____