



DECLARAÇÃO DE PRESENÇA

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

(nome)

N.º

do Curso

Mestrado Integrado em Ciências Farmacêuticas

Mestrado em _____

Doutoramento em _____

Compareceu nesta faculdade para:

Realizar exame na Unidade Curricular de _____

Realizar discussão de trabalho no âmbito do estágio/mestrado/doutoramento (riscar o não aplicável)

No dia de

de 20 pelas,

horas.

O docente (assinatura legível)

Núcleo de Planeamento e Gestão Académica

Faculdade de Farmácia da Universidade de Lisboa, / /20