



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)

Área Académica

Faculdade de Farmácia da Universidade de Lisboa.